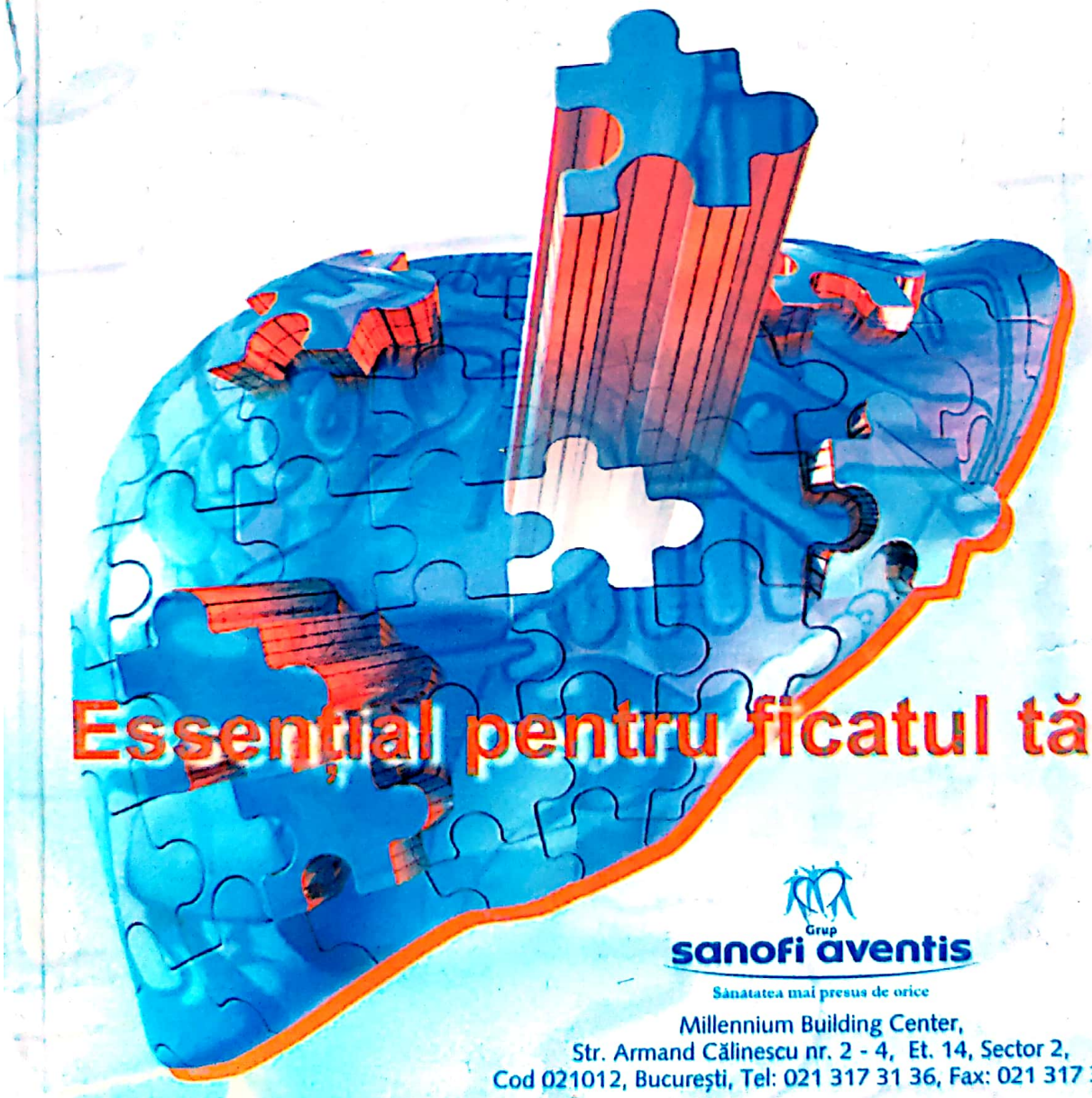
EDITURA EM MEDICALĂ

Agenda Medicală 2007

Ediția de buzunar

Essentiale® forte N

fosfolipide esențiale



Essențial pentru ficatul tău

RO.ESS.07.02.01

Grup sanofi aventis

Sănătatea mai presus de orice

Millennium Building Center,
Str. Armand Călinescu nr. 2 - 4, Et. 14, Sector 2,
Cod 021012, București, Tel: 021 317 31 36, Fax: 021 317 31 34

Scanned with OKEN Scanner

Dacă nu te poți abține la mâncare, nu e de mirare că te doare.

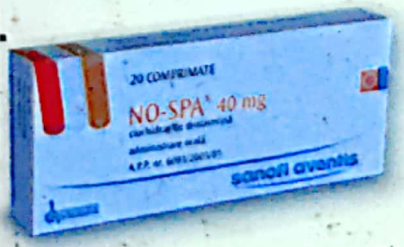
Hai să-ți spun o cale de salvare ...

Salvarea ta e NO-SPA®!

Drotaverină clorhidrat

812396

No-Spa® acționează rapid şi sigur asupra durerii şi a cauzei ei, spasmul.



Antispastic indicat în: crize biliare, indigestie, dureri abdominale.

Grup sanofi aventis

Sănătatea mai presus de orice

RO.DRT.07.02.01

Acest medicament se eliberează fără prescripție medicală. Se recomandă citirea cu atenție a prospectului. Dacă apar manifestări neplăcute, adresați-vă medicului sau farmacistului.

Scanned with OKEN Scanner

Gama NO-SPA® se extinde!

NO-SPALGIN®

Fără dureri de cap!

NO-SPALGIN®

Uiți ce înseamnă să îți crape capul de durere!

Acest medicament este utilizat pentru calmarea durerilor de cap, inclusiv durerile de cap cauzate de oboseală şi de epuizarea din stresul acut.

Acest medicament se eliberează fără prescripție medicală.
Se recomandă citirea cu atenție a prospectului.
Dacă apar manifestări neplăcute, adresați-vă medicului sau farmacistului.

Grup sanofi aventis
Sănătatea mai presus de viață

RO.DRT.07.02.02

Scanned with OKEN Scanner

AGENDA MEDICALĂ

2007

– ediţia de buzunar –

Scanned with OKEN Scanner

© "Toate drepturile editoriale aparţin în exclusivitate Editurii Medicale. Publicaţia este marcă înregistrată a Editurii Medicale, fiind protejată integral de legislaţia internă şi internaţională. Orice valorificare a conţinutului în afara limitelor acestor legi şi a permisiunii editorilor este interzisă şi pasibilă de pedeapsă. Acest lucru este valabil pentru orice reproducere - integrală sau parţială, indiferent de mijloace (multiplicări, traduceri, microfilmări, transcrieri pe dischete etc.)"

CONŢINE CD GRATUIT

ISBN 978-973-39-0609-4

Autor colaborator: Şef lucrări Farm. **CORNEL CHIRIŢĂ**
U.M.F. „CAROL DAVILA"
Facultatea de Farmacie,
Catedra de Farmacologie şi Farmacie Clinică

Redactor de carte: Dr. **Dan Radu RIZESCU**
Secretar de redacţie: **Maria-Elena NEAMŢ**
Tehnoredactare computerizată: **Florina ALEXE**
Primavera PANAIT
Mihai ŞTEFĂNACHE

Scanned with OKEN Scanner

CE VĂ OFERĂ AGENDA MEDICALĂ 2007

1. Apariţiile noilor medicamente înregistrate şi intrate în uzul curent în ultima perioadă sunt evidenţiate cu denumirile comerciale şi monografiile aferente la denumirea comună internaţională (DCI) corespunzătoare.

2. Monografii generale, specifice Denumirii Comerciale Internaţionale, în ordine alfabetică aprobate şi utilizate oficial în România.

3. Denumiri comerciale de medicamente ale diverşilor producători corespunzătoare fiecărei Denumiri Comerciale Internaţionale (D.C.I.).

4. Date esenţiale necesare informării rapide asupra unui medicament:
   - Denumirea Comercială Internaţională
   - Denumirea Comercială
   - Producător
   - Indicaţii
   - Doze
   - Contraindicaţii (C.I.)
   - Reacţii adverse
   - Precauţii

5. Indicaţii asupra modului de prescriere conform Nomenclatorului de Medicamente şi produse biologice de uz uman elaborat de Agenţia Naţională de Medicamente.

6. Reactualizări de ultima oră privitoare la medicamentele intrate în uz în România.

Scanned with OKEN Scanner

GHID DE UTILIZARE AL AGENDEI MEDICALE 2007

Precizări:

- Monografiile se găsesc în ordinea alfabetică după Denumirea Comercială Internaţională (D.C.I.)
- Monografiile prezentate au un caracter general pentru a oferi informaţii imediate şi orientative. În cazul în care utilizaţi un anume produs comercial corespunzător unei D.C.I. consultaţi în special prospectul produsului comercial respectiv.
  Acordaţi mare atenţie diferenţelor existente între diferite produse comerciale în toţi parametrii (Doze, Indicaţii, Contraindicaţii, Reacţii adverse etc.) precum şi în funcţie de producător.
- În cazul în care nu sunteţi medic consultaţi înainte de orice utilizare a unui medicament medicul propriu.
- Datele prezentate nu suplinesc documentările exhaustive.

Cum folosiţi Agenda medicală 2007:

- Când cunoaşteţi Denumirea Comercială Internaţională a unui medicament
  - căutaţi fie:
    - în agendă la litera respectivă (ex.: **DOXYCYCLINUM** – pag. 188-190);
    - în indexul general unde este precizată pagina corespunzătoare medicamentului pe care îl căutaţi.
- Când cunoaşteţi denumirea comercială:
  - căutaţi în Indexul alfabetic general;
  - căutaţi pagina indicată.

Scanned with OKEN Scanner

LISTĂ PRESCURTĂRI

Al	=	atenţie
adm.	=	administrare
AINS	=	antiinflamatoare nesteroidiene
AVC	=	accident vascular cerebral
BAV	=	bloc atrio-ventricular
BHE	=	barieră hemato-encefalică
BPOC	=	bronhopneumopatie obstructivă cronică
C	=	medicament care beneficiază de compensare (C1, C2)
Cind	=	contraindicaţie
Cl.	=	clearance
clorh.	=	clorhidrat
Compz.	=	compoziţie
conc.	=	concentraţie g/g respectiv v/v
CPK	=	creatinfosfokinază
cpr.	=	comprimat / tabletă
cpr. div.	=	comprimat divizibil
cpr. eferv.	=	comprimat efervescent
cpr. film.	=	comprimat filmat
cpr. mast.	=	comprimat masticabil
cpr. ret.	=	comprimat retard
cpr. vag.	=	comprimat vaginal
cps.	=	capsulă
CSR	=	corticosuprarenală
ct.	=	cutie
DC	=	denumire comercială
DCI	=	denumire comună internaţională
dil.	=	diluat / diluţie
disp.	=	dispersabil
dj.	=	drajeu
Dz	=	doze şi mod de administrare
EC	=	enzimă de conversie
ECG	=	electro-cardiogramă
EEG	=	electro-encefalogramă
EPA	=	edem pulmonar acut
ext.	=	extern
extr.	=	extract
f.	=	fiolă
F.f.	=	formă farmaceutică
FA	=	fibrilaţie atrială
fl.	=	flacon
fl. inhal.	=	flacon inhalator
fl. pulb. inj.	=	flacon cu pulbere pt administrare injectabilă
G	=	medicament care beneficiază de gratuitate (G1, G2)
g.	=	gram
G-6-PDH	=	glucozo-6 fosfat dehidrogenază
Hb	=	hemoglobină
hidrocl.	=	hidrocloric
hTA	=	hipotensiune arterială

Scanned with OKEN Scanner

Ht.	=	hematocrit
HTA	=	hipertensiune arterială
IC	=	insuficienţă cardiacă
ICA	=	insuficienţă cardiacă acută
ICC	=	insuficienţă cardiacă cronică
ICSR	=	insuficienţă corticosuprarenaliană
IEC	=	inhibitori de enzimă de conversie
IH	=	insuficienţă hepatică
IM	=	infarct miocardic
IMA	=	infarct miocardic acut
IMAO	=	inhibitori de monoaminooxidază
Ind	=	indicaţie
infl.	=	infiltraţie
inhal.	=	inhalator
inj.	=	injectabil(ă)
inj. i.a.	=	injectabil(ă) intraarterial
inj. i.artic.	=	injectabil(ă) intraarticular
inj. i.card.	=	injectabil(ă) intracardiac
inj. i.d.	=	injectabil(ă) intradermic
inj. i.m.	=	injectabil(ă) intramuscular
inj. i.v.	=	injectabil(ă) intravenos
inj. i.vag.	=	intravaginal
inj. s.c.	=	injectabil(ă) subcutan
int.	=	intern / oral / per os
inter. med.	=	interacţiuni medicamentoase
interv. chir.	=	intervenţie chirurgicală
i. rect.	=	intra rectal
IR	=	insuficienţă renală
IRA	=	insuficienţă renală acută
IRC	=	insuficienţă renală cronică
Kg	=	kilogram
LCR	=	lichid cefalo-rahidian
LED	=	lupus eritematos diseminat
LES	=	lupus eritematos sistemic
liof.	=	liofilizat
MAO	=	monoaminooxidază
max.	=	maxim
mcg	=	microgram = 10-6 g
mEq	=	miliechivalent gram
mens.	=	mensură
mg.	=	miligram
min.	=	minut
ml.	=	mililitru
mMol	=	milimol
mOsm	=	miliosmol
naz.	=	intranazal
nr.	=	număr
oft.	=	oftalmic
ORL	=	oto-rhino-laringologie
ott.	=	intraauricular
pag.	=	pagina
PAR	=	poliartrită reumatoidă
perf.	=	perfuzie(zabil)

Scanned with OKEN Scanner

pic.	=	picătură
pt.	=	pentru
pulb.	=	pulbere
RA	=	reacţie adversă
RAA	=	reumatism articular acut
rect.	=	intrarectal
ret.	=	retard
săpt.	=	săptămână
Sd.	=	sindrom
sist.	=	sistem
sl.	=	sublingual / perlingual
SNC	=	sistem nervos central
sol.	=	soluţie
sol. ext.	=	soluţie externă
sol. inj.	=	soluţie injectabilă
sol. int.	=	soluţie internă
sol. oft.	=	soluţie oftalmică
sol. ott.	=	soluţie auriculară
sol. perf.	=	soluţie perfuzabilă
sup.	=	supozitor
susp.	=	suspensie
TA	=	tensiune arterială
tbc	=	tuberculoză
TDDS	=	dispozitiv transdermic
trat.	=	tratament
tră	=	tinctură
TS	=	timp de sângerare
UI	=	unităţi internaţionale
ung.	=	unguent
UV	=	ultraviolet
vag.	=	intravaginal
vit.	=	vitamină

Scanned with OKEN Scanner

CUPRINS

SECŢIUNEA I

CE VĂ OFERĂ AGENDA MEDICALĂ 2007 III
GHID DE UTILIZARE A AGENDEI MEDICALE 2007 V
LISTĂ PRESCURTĂRI VII

SECŢIUNEA II

INDEX GENERAL XIII

SECŢIUNEA III

MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR ÎN ORDINEA DCI
(DENUMIREA COMUNĂ INTERNAŢIONALĂ) 1

SECŢIUNEA IV

COMBINAŢII 541

SECŢIUNEA V

DIVERSE 713

SECŢIUNEA VII

PREPARATE ŞI SUBSTITUENŢI DE SÂNGE 723

SECŢIUNEA VIII

PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN
(VACCINURI, SERURI, IMUNOMODULATORI) 745

SECŢIUNEA IX

PRODUSE PENTRU DIALIZĂ 781

SECŢIUNEA XI

ADRESE ŞI TELEFOANE UTILE – PRODUCĂTORI ŞI REPREZENTANŢI AI FIRMEOLOR DE MEDICAMENTE 791

Scanned with OKEN Scanner

INDEX GENERAL

A

A.T. 10® 177
ABACAVIRUM 3
ABAKTAL 401
ABCIXIMABUM 3
ABILIFY 61
ABITREXATE 337
ABUFENE® 76
ACARBOSUM 4
ACC® 100 7
ACC® 200 7
ACC® 600 7
ACC® INJECT 8
ACCUPRO® 10 438
ACCUPRO® 20 438
ACCUPRO® 5 438
ACECLOFEN 541
ACECLOFENACUM 5
ACEMETACINUM 5
ACENOCUMAROL 5
ACENOCUMAROLUM 5
ACETAZOLAMIDUM 6
ACETILCISTEINĂ LPH® 8
ACETYLCHOLINII CHLORIDUM 7
ACETYLCYSTEINUM 7
ACICLOVIR 9
ACICLOVIR 5% 9
ACICLOVIR MK 9
ACICLOVIRUM 9
ACID ACETILSALICILIC 11
ACID ACETILSALICILIC TAMPONAT 11
ACIDUM ACETYLSALYCILICUM 11
ACIDUM ALENDRONICUM 13
ACIDUM ALFA-LIPOICUM (ACIDUM THIOCTICUM) 14
ACIDUM ASCORBICUM 14
ACIDUM AZELAICUM 15
ACIDUM CLODRONICUM 16
ACIDUM CROMOGLICICUM 17
ACIDUM DEHYDROCHOLICUM 18
ACIDUM FOLICUM 18
ACIDUM FUSIDICUM 18
ACIDUM GADOBENICUM 19
ACIDUM GADOPENTETICUM 20
ACIDUM HIALURONICUM 21
ACIDUM IBANDRONICUM 22
ACIDUM MEFENAMICUM 23
ACIDUM NALIDIXICUM 23
ACIDUM NICOTINICUM 24
ACIDUM NIFLUMICUM 24
ACIDUM PAMIDRONICUM 25
ACIDUM RISEDRONICUM 26
ACIDUM SPAGLUMICUM 27
ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM 28
ACIDUM VALPROICUM (VALPROAT DE SODIU) 28
ACIDUM ZOLEDRONICUM 29
ACIFOL® 18
ACIPIMOXUM 30
ACITRETINUM 30
ACLASTA 29
ACNEDERM 517
ACT-HIB 745
ACTIFED 542
ACTILYSE® 40
ACTIVELLE 542
ACTONEL® 26
ACTONEL® săptămânal 27
ACTOS® 412
ACTOVEGIN 713
ACTOVEGIN 20% GEL 714
ACTOVEGIN 20% GEL OCULAR 714
ACTOVEGIN 5% CREMĂ 713
ACTOVEGIN 5% UNGUENT 713
ACTOVEGIN FIOLE 713
ACTRAPID® 100 UI/ml 278
ACTRAPID® NOVOLET 100 UI/ml 278
ACTRAPID® PENFILL 278
ADALAT CR 20 372
ADALAT CR 30 372
ADALAT CR 60 372
ADALAT® RETARD 372
ADDAMEL N 542
ADENOCOR® 31
ADENOSINUM 31
ADIURETIN® 165
ADOL 398
ADRENALINĂ 200
ADRENOSTAZIN® 104
ADRIBLASTINA RD 187
ADRIBLASTINA® PFS 187
ADVANTAN 340
ADVANTAN® MILK 340
ADVIL COLD 543
ADVIL® 268
AERIUS 164
AERODIN 776
AFACORT 543
AFLAMIL 5
AFLEN® 519
AFLOGEN 374
AFRIN® 394

Scanned with OKEN Scanner

AGALSIDASUM ALFA 32
AGAPURIN® SR 400 405
AGENERASE® 58
AGGRASTAT 508
AGIOLAX 544
AIROL® 517
AIROL® cremă 518
AIRONYL 494
AKINETON 81
AKNEMYCIN-PLUS 544
ALBENDAZOLUM 33
ALBUMINĂ UMANĂ 723
ALCON CILOXAN 135
ALDARA® 5% 275
ALDECIN INHALER 70
ALDURAZYME® 304
ALEMTUZUMABUM 33
ALERID 124
ALEXAN® 159
ALFACALCIDOLUM 35
ALFOGEL 544
ALFUTOP 715
ALFUZOSINUM 36
ALGOCALMIN® 334
ALGOMIN 545
ALGOPIRIN 545
ALGOREMIN 334
ALGOZONE 334
ALGOZONE FORT 546
ALILESTRENOL 37
ALIMTA® 404
ALINDOR 334
ALKA-SELTZER® 11
ALKERAN® 328
ALLERGODIL 67
ALLOPURINOL 36
ALLOPURINOLUM 36
ALLYLESTRENOLUM 37
ALMAGEL 546
ALMAGEL A 546
ALMIRAL 170
ALOMIDE 316
ALOPEXY 347
ALPHA D3 35
ALPRAZOLAM LPH® 38
ALPRAZOLAMUM 38
ALPROSTADILUM 39
ALS-PAROXETIN 400
ALSPIRON 471
ALS-SELEGILINA 460
ALS-SOTALOL 469
ALS-ZOPICLON 537
ALTEPLASUM 40
ALTIVA 226
AMANTADINUM 41
AMARYL® 254
AMBASEPT 41
AMBAZONUM 41
AMBOLAR 42
AMBROHEXAL 42
AMBROSANDOZ 42
AMBROXOL 42
AMBROXOL AL 30 42
AMBROXOL AL PICĂTURI 42
AMBROXOL AL SIROP 42
AMBROXOL CLORHIDRAT 42
AMBROXOL Q 42
AMBROXOLUM 42
AMFEPRAMONUM 43
AMIFOSTINUM 44
AMIKACINUM 46
AMIKIN 46
AMIKOZIT 46
AMINOFILINĂ 47
AMINOGLUTETHIMIDUM 46
AMINOMIX 1 547
AMINOMIX 2 547
AMINOMIX 3 548
AMINOPHYLLINUM 47
AMINOPLASMAL HEPA 10% 549
AMINOPLASMAL-10%E 549
AMINOPLASMAL-5%E 549
AMINOSTERIL KE 10% CU ELECTROLIŢI ŞI FĂRĂ CARBOHIDRAŢI 549
AMINOSTERIL KE 10% FĂRĂ ELECTROLIŢI ŞI FĂRĂ CARBOHIDRAŢI 550
AMINOSTERIL KE NEPHRO 550
AMINOSTERIL N-HEPA 8% 551
AMINOVEN 10% 553
AMINOVEN 15% 553
AMINOVEN 3,5% GLUCOZĂ/ELECTROLIŢI 551
AMINOVEN 5% 552
AMINOVEN INFANT 10% 554
AMIODARONĂ 47
AMIODARONĂ LPH® 48
AMIODARONUM 47
AMIOKORDIN 48
AMISULPRIDUM 49
AMITAL 200 51
AMITRIPTILIN 25 R. DESITIN 49
AMITRIPTILIN 50 R. DESITIN 49
AMITRIPTILINĂ 49
AMITRIPTYLINUM 49
AMLODIPIN 50
AMLODIPIN 10 50
AMLODIPIN AL 5 50
AMLODIPINUM 50
AMLOHEXAL® 50
AMOBARBITALUM 51
AMOKSIKLAV® 53
AMOKSIKLAV® 2X 53
AMOKSIKLAV® FORTE 53

Scanned with OKEN Scanner

AMOXICILINĂ 51
AMOXICILINĂ FORTE 51
AMOXICILINUM + ACIDUM CLAVULANICUM 53
AMOXICILLINUM 51
AMOXIPLUS 53
AMPICILINĂ 55
AMPICILINĂ FORTE 55
AMPICILLINUM 55
AMPICILLINUM + INHIBITOR DE ENZIMĂ 57
AMPICLOX 554
AMPIDAR 56
AMPIPLUS® 57
AMPRENAVIRUM 58
AMPRIL 440
ANAFRANIL® 145
ANALGIN 334
ANAPEN JUNIOR® 150 µg/0,3 ml 200
ANAPEN® 300 µg/0,3 ml 200
ANASTROZOLUM 59
ANAXERYL 555
ANDROCUR 159
ANEXATE 231
ANGELIQ 555
ANGIOPENT 405
ANGIOPENT 400 EP 405
ANGIOPENT 600 EP 405
ANSILAN 325
ANTACID 94
ANTALCOL® 181
ANTIBIOPTAL 555
ANTIDOL 268
ANTIFLEBITIC MK 556
ANTIFOLAN® 337
ANTIGRIPAL PC 556
ANTINEVRALGIC P 556
ANXETIN 235
ANXIAR® 319
ANZEMET® 183
APĂ DISTILATĂ 715
APICARPIN 2% 411
APICARPIN 4% 411
APIDRA® 100 UI/ml 282
APITROPIN 65
APOMORFINUM 59
APROTININUM 60
APROVEL® 289
AQURIL® 438
ARANESP® 162
ARAVA 305
ARCOXIA® 216
ARDUAN 413
AREDIA® 25
ARGININĂ-SORBITOL 556
ARGININUM 60
ARICEPT® 184
ARIMIDEX 59
ARIPIPRAZOLUM 61
ARISTIN-C 136
ARKETIS 400
ARLEVERT 557
ARNETIN 441
AROMASIN® 218
ARTHREX CELLUGEL 171
ARTHROTEC 75 557
ARUTIMOL 505
ASAPRIN 160® 12
ASAPRIN 500® 12
ASAPRIN T® 12
ASCOFER 224
ASENTRA® 461
ASLAVITAL 558
ASMANEX® TWISTHALER® 351
ASORIAN 558
ASPACARDIN 559
ASPACO EEL 559
ASPARAGINASE 10000 MEDAC 61
ASPARAGINASE 5000 MEDAC 61
ASPARAGINAZUM 61
ASPATOFORT 560
ASPAVIM 560
ASPENTER® 12
ASPIMAX 12
ASPIMAX T 12
ASPIRIN PLUS C 561
ASPIRIN® 500 12
ASPIRIN® DIREKT 12
ASPIRIN® PROTECT 100 12
ASPIRIN® PROTECT 300 12
ASTHALIN INHALER 457
ASTONIN-H MERCK 230
ATACAND 99
ATAZANAVIRUM 61
ATECOR 63
ATENOCOR 50 63
ATENOCOR 100 63
ATENOLOL 63
ATENOLOL LPH® 63
ATENOLOLUM 63
ATOMOXETINUM 64
ATORVASTATINUM 64
ATRACURIUM 65
ATRAM 108
ATRICAN 250 491
ATROPINUM 65
ATROVENT® 289
ATROVENT® NAZAL 289
AUGMENTIN BIS 53
AUGMENTIN® 53
AUGMENTIN® BIS 53
AUGMENTIN® ES 53
AUGMENTIN® INTRAVENOS 53
AUGMENTIN® SR 53

Scanned with OKEN Scanner

AULIN® 374
AURONAL 220
AVANDAMET 560
AVANDIA® 454
AVASTIN 79
AVAXIM 80 U PEDIATRIC 745
AVAXIM ADULT 745
AVELOX® 354
AVODART® 191
AVONEX 286
AXETINE 121
AXYCEF® 121
AZAPENTACEN POLISULFONAT DE SODIU 66
AZATHIOPRINUM 66
AZELASTINUM 67
AZITROMICINĂ SANDOZ 68
AZITROMYCINUM 68
AZITROX® 250 68
AZITROX® 500 68
AZOPT 84

B

BACLOFENUM 68
BACTROBAN 356
BANEOCIN 561
BARII SULFAS 69
BASILIXIMABUM 69
BAYMYCARD 375
BCG-MEDAC 746
BECLOCORT® FORTE 70
BECLOCORT® MITE 70
BECLOFORTE® CFC-FREE 70
BECLOMETASONUM 70
BECONASE 70
BECOTIDE® CFC-FREE 70
BENAZEPRIL SANDOZ 5 72
BENAZEPRIL SANDOZ 10 72
BENAZEPRIL SANDOZ 20 72
BENAZEPRILUM 72
BENCYCLANUM 72
BENFOGAMMA® 72
BENFOTIAMINUM 72
BEN-GAY EXTRA STRENGTH SPORTS 562
BEN-GAY GREASELESS 562
BENZALKONII CHLORIDUM 72
BENZATHINI BENZYLPENICILLINUM 73
BENZOAT DE BENZIL MK 76
BENZOYLIS PEROXIDUM 73
BENZYDAMINUM 74
BENZYLPENICILLINUM 74
BENZYLPENICILLINUM PROCAINUM 75
BENZYLUM BENZOICUM 76
BEPANTHEN 168
BERES PLUS 715
BERIATE P 723
BERIGLOBIN P 724
BERININ P 600 UI 725
BERIPLAST HS COMBI SET 725
BERIRAB P 726
BEROCCA CALCIUM Ş MAGNESIUM 562
BERODUAL N 563
BETAALANINUM 76
BETABIOPTAL 563
BETAC 78
BETADERM 76
BETADINE® ovule 419
BETADINE® săpun chirurgical 420
BETADINE® soluţie 420
BETADINE® unguent 420
BETAFERON® 286
BETAHISTINUM 76
BETALOC 342
BETALOC® ZOK 342
BETAMETHASONUM 76
BETAPROL 50 342
BETAPROL 100 342
BETASERC® 76
BETAXOLOL 78
BETAXOLOLUM 78
BETOPTIC 78
BETOPTIC-S 78
BEVACIZUMABUM 79
BEZAFIBRATUM 79
BIAFINE 563
BIAZOL 1% 80
BICALUTAMIDUM 80
BICARBONAT DE SODIU 8,4% 366
BICOLAX 81
BIFONAZOLUM 80
BILICHOL 564
BILOBIL® 252
BIOCLAVID® 53
BIOPAROX® 246
BIORINIL 564
BIPERIDENUM 81
BISACODIL 81
BISACODYLUM 81
BISEPTOL 480 477
BISEPTRIM 564
BISEPTRIN 477
BISMUTHI SUBCITRAS 82
BISOGAMMA® 5 82
BISOGAMMA® 10 82
BISOLVON® 86
BISOMERCK 82
BISOPROLOLUM 82
BIVACYN 566
BIXTONIM 566
BIXTONIM XYLO 0,1% 533
BLEOCIN 83
BLEOMYCINUM SULFAS 83

Scanned with OKEN Scanner

BLOCOTENOL® 63
BLOXAN 342
BONDRONAT 22
BONEFOS 16
BONVIVA® 22
BORTEZOMIBUM 83
BREVOXYL 73
BRINERDIN 566
BRINZOLAMIDUM 84
BRIVAL® 84
BRIVUDINUM 84
BROCRIPTIN 87
BROMAZEPAM 85
BROMAZEPAM LPH® 85
BROMAZEPAMUM 85
BROMCRIPTINA DOROM 87
BROMHEXIN 86
BROMHEXIN 0,2% 86
BROMHEXIN 10 BC 86
BROMHEXIN 12 BC 86
BROMHEXIN CLORHIDRAT 86
BROMHEXIN EEL 86
BROMHEXINUM 86
BROMOCRIPTINUM 87
BRONHODIM NEDILUAT ŞI DILUAT1/10, 1/100, 1/1000, 1/10000 777
BRONHOSOLV 86
BRONHO-VAXOM ADULŢI/CHILDREN 746
BRUNAC 8
BRUXICAM 0,5% 415
BUDENOFALK® 88
BUDESONIDUM 88
BUFORMINUM 89
BUPIVACAINĂ 89
BUPIVACAINUM 89
BUPROPIONUM 90
BUSCOPAN 92
BUSPIRONUM 91
BUSULFANUM 91
BUTAMIRATUM 92
BUTYLSCOPOLAMMONII BROMIDUM 92
BYOL® 82

C

CABERGOLINUM 93
CAELYX 187
CALCII CARBONAS 94
CALCII CHLORIDUM 94
CALCII DOBESILAS 95
CALCII FOLINAS 95
CALCII GLUBIONAS 96
CALCII GLUCONAS 96
CALCII LACTAS 97
CALCIJEX® 98
CALCIPOTRIOLUM 97
CALCITONINUM 97
CALCITRIOLUM 98
CALCIU LACTIC 97
CALCIU MASTICABIL 94
CALCIU SANDOZ + VIT. C 1000 mg 568
CALCIU SANDOZ FORTE 500 mg 568
CALCIU-D_3 567
CALCIUM EFF. INSTANT 567
CALCIUM FOLINAT 95
CALCIU-SANDOZ® FORTE 96
CAL-C-VITA 567
CALGEL 568
CALMA FORTE 569
CALMANT FORTE 569
CALMEPAM® 85
CALMOFLUID T 569
CALMOGEN 569
CALMPOSE 169
CALPOL® şase plus suspensie 398
CALPOL® suspensie pt. copii mici 398
CALYPSOL 296
CAMPTO 290
CANCIDAS® 109
CANDESARTANUM CILEXETIL 99
CANESTEN 148
CANESTEN® GYN 3 148
CANTASTIM 777
CAPD/DPCA 2 782
CAPD/DPCA 2 A.N.D.Y.-PLUS 781
CAPD/DPCA 2 STAY SAFE 781
CAPD/DPCA 3 782
CAPD/DPCA 3 A.N.D.Y.-PLUS 781
CAPD/DPCA 3 STAY SAFE 781
CAPD/DPCA 4 782
CAPD/DPCA 4 A.N.D.Y.-PLUS 781
CAPD/DPCA 4 STAY SAFE 781
CAPECITABINUM 99
CAPOCARD® 25 100
CAPOCARD® 50 100
CAPTOPRIL 100
CAPTOPRIL 25 100
CAPTOPRIL 50 100
CAPTOPRIL LPH® 101
CAPTOPRIL MCC 100
CAPTOPRILUM 100
CARBACHOLUM 101
CARBAMAZEPIN 102
CARBAMAZEPIN EEL 102
CARBAMAZEPINA 102
CARBAMAZEPINA LPH® 102
CARBAMAZEPINE TEVA 200 102
CARBAMAZEPINUM 102
CARBAVIM 102
CARBAZOCHROMI SALICYLAS 104
CARBENICILINĂ 104
CARBENICILLINUM 104
CARBEPSIL 200, 400 102

Scanned with OKEN Scanner

CARBIDOPA/LEVODOPA 25/100 309
CARBIDOPA/LEVODOPA 25/250 309
CARBIMAZOLE 5 105
CARBIMAZOLUM 105
CARBO MEDICINALIS 105
CARBOCISTEINA 105
CARBOCISTEINUM 105
CARBOPLATIN SINDAN 50 106
CARBOPLATIN SINDAN 150 106
CARBOPLATIN SINDAN 450 106
CARBOPLATINE "EBEWE" 106
CARBOPLATINUM 106
CARDIOXANE® 168
CARDURA XL 186
CARGOSIL 9
CARNIL® 107
CARNITINUM 107
CARTEOL 107
CARTEOLOLUM 107
CARVEDIGAMMA 108
CARVEDILOL 108
CARVEDILOL LPH 108
CARVEDILOLUM 108
CASODEX 80
CASPOFUNGINUM 109
CATHEJELL CU LIDOCAINĂ 570
CAVERJECT 39
CAVINTON 532
CAVINTON FORTE 532
CEBION PLUS VITAMIN C CALCIUM 570
CEBION PLUS VITAMIN C MAGNEZIUM 570
CEBION RETARD 500 14
CEBION® 1 g BLUTORANGE 14
CEBION® 1 g CITRUS 14
CEC® HEXAL FORTE 109
CECLODYNE® 110
CECLODYNE® FORTE 500 mg 110
CECLODYNE® MR 110
CECLOR® MR 110
CECLOZONE MR 110
CEDAX 119
CEFACLOR 110
CEFACLORUM 109
CEFADROXILUM 111
CEFAKLOR 125/5 ml 110
CEFAKLOR 250/5 ml 110
CEFALEXIN 112
CEFALEXINA 112
CEFALEXINĂ 112
CEFALEXINUM 112
CEFALIN 112
CEFALOTINĂ 113
CEFALOTINUM 113
CEFAZOLIN "SANDOZ" 113
CEFAZOLINUM 113
CEFEPIMUM 114
CEFIXIMUM 114
CEFONICIDUM 115
CEFOPERAZONUM 116
CEFORAN® 111
CEFORT® 120
CEFOTAX 117
CEFOTAX T3A 117
CEFOTAXIM 117
CEFOTAXIME 117
CEFOTAXIMUM 117
CEFOTRIX 120
CEFOZON 116
CEFPIROMUM 117
CEFPROZILUM 118
CEFROM® 117
CEFTAMIL® 119
CEFTAZIDIMUM 119
CEFTIBUTENUM 119
CEFTIDIN 119
CEFTRIAXON TORREX 120
CEFTRIAXONE SANDOZ 120
CEFTRIAXONE/GENEFHARM 120
CEFTRIAXONUM 120
CEFUROXIMA 121
CEFUROXIME "SANDOZ" 122
CEFUROXIME PANPHARMA 122
CEFUROXIMUM 121
CEFZIL 118
CELEBREX 100 123
CELEBREX 200 123
CELECOXIBUM 123
CELERG 125
CELESTONE 77
CELIPRES® 124
CELIPROLOLUM 124
CELLCEPT 356
CENTRUM DE LA A LA ZINC 570
CENTRUM SILVER 570
CEPHALEXIN 112
CEREBRAL 134
CEREBROLYSIN 715
CERETEC 217
CEREZYME 273
CERIS® 523
CEROXIME 122
CERUCAL® 341
CERVIRON 571
CERVUGID 571
CESOL® 422
CETAZIME 119
CETEBE® 15
CETIRIZIN 125
CETIRIZINUM 124
CETRORELIXUM 125
CETROTIDE® 125
CEVITIL 15

Scanned with OKEN Scanner

CEXYL® 111
CHINIDINA 126
CHINIDINĂ SULFAT 126
CHINIDINI SULFAS 126
CHLORAMBUCILUM 126
CHLORAMPHENICOLUM 127
CHLORHEXIDINUM 127
CHLORPHENAMINUM 128
CHLORPROETHAZINUM 128
CHLORPROMAZINUM 129
CHLORQUINALDOLUM 129
CHLORZOXAZONUM 130
CHOLINEX 130
CHOLINI SALICYLAS 130
CIALIS® 482
CIBACEN® 5 72
CIBACEN® 10 72
CIBACEN® 20 72
CICLOPIROXUM 131
CICLOPLATIN 106
CICLORAL® HEXAL 25 131
CICLORAL® HEXAL 50 131
CICLORAL® HEXAL 100 131
CICLOSPORINUM 131
CIFRAN 136
CILAZAPRILUM 133
CILEST 572
CIMETIDINĂ 133
CIMETIDINUM 133
CINARIZIN 134
CINARIZINA 134
CINARIZINĂ 134
CINNARIZINUM 134
CINOLAZEPAMUM 134
CIPLOX 136
CIPRAMIL 139
CIPRINOL 136
CIPRO QUIN® 136
CIPROBAY® 136
CIPROBAY® 100 136
CIPROBAY® 200 136
CIPROBAY® 400 136
CIPROCIN 136
CIPRODAR® 136
CIPROFIBRATUM 135
CIPROFLOXACIN 136
CIPROFLOXACINĂ 136
CIPROFLOXACINĂ LPH® 136
CIPROFLOXACINUM 135
CIPROHEPTADINĂ 158
CIPROLEN 250 136
CIPROLEN 500 136
CIPROXIN 5% 136
CIPROXIN 10% 136
CIPROZONE 136
CIPROZONE FORTE 136
CIPRUM 137
CIPRUM® 136
CIRRUS 572
CISPLATIN "EBEWE" 138
CISPLATIN INJECTABIL 138
CISPLATIN TEVA 138
CISPLATINUM 138
CITALOMERCK 10 139
CITALOMERCK 20 139
CITALOPRAM 139
CITALOPRAMUM 139
CITALOSTAD 10 139
CITALOSTAD 20 139
CITALOSTAD 40 139
CITOCARTIN 100 572
CITOCARTIN 200 572
CITOMID 531
CITROLIN 574
CLADRIBINUM 140
CLAFEN® 171
CLAR 140
CLARINASE 574
CLARITHROMYCINUM 140
CLARITINE 318
CLARITROMICINĂ 250 mg 140
CLAROZONE 318
CLAVUMOX DUO 54
CLEMASTIN 142
CLEMASTINUM 142
CLENIL 70
CLENIL JET 250 µg 71
CLEXANE® 197
CLIMARA 209
CLIMEN 574
CLINDAMYCIN 142
CLINDAMYCINUM 142
CLIVARIN® 446
CLOBETASOL MK 143
CLOBETASOLUM 143
CLOBUTINOLUM 144
CLODROBON 16
CLOMIFENUM 144
CLOMIPRAMIN 145
CLOMIPRAMINUM 145
CLONAZEPAMUM 146
CLONIDINĂ 146
CLONIDINUM 146
CLOPIDOGRELUM 147
CLOPIXOL 538
CLOPIXOL® ACUPHASE 538
CLOPIXOL® DEPOT 538
CLORACEF® 125 110
CLORACEF® 250 110
CLORACEF® FORTE 500 110
CLORAMFENICOL 127
CLORAZEPAS DIKALII 147
CLORCHINALDOL 129
CLORDELAZIN 129

Scanned with OKEN Scanner

CLORFENIRAMIN 128
CLORHIDRAT DE DOPAMINĂ 0,5% 185
CLORHIDRAT DE PAPAVERINĂ 397
CLOROCALCIN 94
CLORURĂ DE POTASIU 7,45% 295
CLORURĂ DE SODIU 364
CLORURĂ DE SODIU 0,9% ŞI GLUCOZĂ 5% 575
CLORURĂ DE SODIU/VIOSER 365
CLORZOXAZON 130
CLORZOXAZONĂ 130
CLOSTILBEGYT 144
CLOTRIMAZOL 148
CLOTRIMAZOL B 575
CLOTRIMAZOL MK 148
CLOTRIMAZOLUM 148
CLOVIRAL® 9
CLOZAPINUM 149
COAPROVEL 150/12,5 mg 576
COAPROVEL 300/12,5 mg 576
COAXIL® 503
CODAMIN P 577
CODEINĂ 150
CODEINĂ FOSFAT 150
CODEINĂ FOSFORICĂ 150
CODEINE PHOSPHATE 150
CODEINUM 150
CO-DERGOCRIN 151
CODERGOCRINUM 151
CO-DIOVAN 80/12,5 576
COFEDOL 577
COGNITIV® 460
COLBIOCIN 578
COLCHICINĂ 152
COLCHICINUM 152
COLDREX 578
COLDREX BRONCHO 259, 579
COLDREX HOTREM BLACKCURRANT 579
COLDREX HOTREM LEMON 579
COLDREX LARYPLUS 578
COLDREX MAXGRIP LEMON 580
COLEBI 580
COLECALCIFEROLUM 152
COLISTIN 153
COLISTINUM (SULFAS) 153
COLOBUTINE® 520
COLOSPASMIN 325
COLPOSEPTINE 580
COLPOTROPHINE® 428
COMBINAŢII 541
COMBIVIR 581
COMPLEX DE HIDROXID DE FER (III) POLIMALTOZAT 153
COMPLEX DE HIDROXID DE FER (III) SUCROZĂ 155
COMTAN® 198
CONCOR® 82
CONCORAE COR 82
CONDYLINE 418
CONTIFLO MR 483
CONTRACEPT-M 72
CONTROLOC 397
CONTROLOC® i.v. 397
CONVULEX® 28
COPAXONE® 252
COPEGUS® 446
CORAL 21 581
CORDAMIL 40 528
CORDAMIL 80 528
CORDANUM 483
CORDARONE 48
CORDARONE® 48
CORDIL® 292
CORDIPIN 372
CORINFAR 10 RETARD 372
CORINFAR 20 RETARD 372
CORNEREGEL 168
CORSODYL MINT MOUTHWASH 127
CORYOL® 108
CORZEM® 120 178
CORZEM® 60 178
COSOPT 582
CO-TRIM 477
COXTRAL 374
COZAAR® 320
CREDANIL 309
CRESTOR 10 455
CRESTOR 20 455
CRESTOR 40 455
CRISTACOR 50
CRIXIVAN® 276
CROMOHEXAL® 17
CUMINOL 137
CURIOSIN 582
CUROSURF 716
CUTIVATE 238
CYANOCOBALAMINUM 156
CYCLO 3 FORT 582
CYCLOPHOSPHAMIDUM 156
CYCLO-PROGYNOVA 583
CYCLOSERINUM 157
CYMEVENE® 249
CYPROHEPTADINUM 158
CYPROTERONUM 159
CYTARABINUM 159
CYTOSAR™ 159

D

D.T. COQ 747
DACARBAZIN LACHEMA 100 160
DACARBAZIN LACHEMA 200 160
DACARBAZINUM 160
DACLIZUMABUM 161

Scanned with OKEN Scanner

DADCROME® 17
DAFNEGIN 131
DAIVOBET 583
DAIVONEX® 97
DALACINAE C 142
DALACINAE C 142
DALERON C 583
DALERON C JUNIOR 584
DALERON COLD 3 584
DALTEPARINUM 161
DALTRIZEN® 160
DANOFRAN T3A 386
DARBEPOETINUM ALFA 162
DARITMIN® 48
DAROB® 160 469
DAROB® 80 469
DAUNOBLASTINA 163
DAUNORUBICINUM 163
DAVERIUM 177
DAYRUN® 390
DEBRIDAT 520
DECARIS 307
DEFEROXAMINUM 163
DEFLAMON®-FLEBO 343
DE-NOL 82
DEPAKINE® 28
DEPAKINE® CHRONO 28
DEPAKINE® sirop 28
DEPO PROVERA® 326
DEPO-MEDROL 339
DERMATIN 149
DERMAZIN® 476
DERMESONE-N 585
DERMOPIROX 131
DERMOVATE 143
DERMOZOL 345
DESFERAL 163
DESLORATADINUM 164
DESMOPRESSINUM 165
DESONIDUM 165
DESORELLE 585
DETRALEX 586
DETRUSITOL SR 512
DETRUSITOL® 512
DEXAGRANE 165
DEXAMED 165
DEXAMETHASONE CU NEOMICIN 586
DEXAMETHASONE SODIUM PH 166
DEXAMETHASONUM 165
DEXIR® ADULŢI 169
DEXIR® COPII 169
DEXKETOPROFENUM 167
DEXPANTHENOLUM 168
DEXRAZOXANUM 168
DEXTRAN 40 - CLORURĂ DE SODIU 0,9% 586
DEXTRAN 40 - GLUCOZĂ 5% 587
DEXTRAN 70 - CLORURĂ DE SODIU 0,9% 587
DEXTRAN 70 - GLUCOZĂ 5% 588
DEXTROMETHORPHANUM 169
DEXTROSE 5% 257
DEXTROSE 5% VIOSER 257
DEXTROSE 10% 257
DEXTROSE 10% VIOSER 257
DHC CONTINUS 60 176
DHC CONTINUS 90 176
DHC CONTINUS 120 176
DIABREZIDE® 253
DIACORDIN® 178
DIAFORMIN® 335
DIAKARMON 251
DIAMALIN® 518
DIANE-35 588
DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 1,36% 783
DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 2,27% 784
DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 3,86% 784
DIAPREL® 254
DIAPREL® MR 254
DIAZEPAM 170
DIAZEPAM DESITIN® 170
DIAZEPAMUM 169
DICARBOCALM 588
DICLAC® 1% 171
DICLAC® 5% gel 171
DICLAC® 75 ID 171
DICLO-75 VON CT 171
DICLOFENAC 171
DICLOFENAC AL i.m. 171
DICLOFENAC DUO 171
DICLOFENAC MK cremă 171
DICLOFENAC MK gel 171
DICLOFENAC SODIC 171
DICLOFENACUM 170
DICLOGESIC 172
DICLOGESIC® 172
DICLOGESIC® 12,5 172
DICLOGESIC® 100 172
DICLOGESIC® gel 172
DICLOSAL GEL 172
DICLOSIN 172
DICLOTARD® 172
DICYNONE 212
DIDANOSINUM 174
DIFLAZON® 228
DIFLUCAN® 228
DIFRAREL 100 588
DIFRAREL E 589
DIGEN 441
DIGEN EFF. 441
DIGOXIN 175
DIGOXINUM 175
DIGUAN® 335
DIHYDROCODEINUM 176

Scanned with OKEN Scanner

DIHYDROERGOCRIPTINUM 177
DIHYDROTACHYSTEROLUM 177
DILATAN® 521
DILATAN® MR 521
DILATREND® 108
DILCEREN® 375
DILMACOR 178
DILTIAZEM 178
DILTIAZEM LPH® 178
DILTIAZEM SR 178
DILTIAZEMUM 178
DILZEM 178
DILZEM 25 mg PARENTERAL 178
DILZEM RETARD 178
DIMETINDENUM 179
DINICORD RETARD® 292
DINITER® SR 292
DINOPROSTONUM 179
DIOSMECTITA 180
DIOVAN® 40 526
DIOVAN® 80 526
DIOVAN® 160 526
DIPEPTIVEN 716
DIPHERELINE® 522
DIPIMET 335
DIPIRIDAMOL 180
DIPROGENTA 589
DIPROPHOS 77
DIPROSALIC 589
DIPYRIDAMOLUM 180
DISPAMOX 52
DISSENTEN 317
DISTONOCALM 590
DISULFIRAMUM 181
DITHRANOLUM 181
DIUREX® 50 472
DIUREX® 100 472
DIVERSE 713
DOBUTAMIN SOLVAY® 250 182
DOBUTAMINUM 182
DOBUTREX® 182
DOCETAXOLUM 182
DOLASETRONUM 183
DOMPERIDONUM 183
DONA® 256
DONEPEZILUM 184
DOPAMIN SOLVAY® 200 185
DOPAMINUM 185
DOPEGYT 338
DORMICUM® 346
DORNAZA ALFA 185
DORZOLAMIDUM 185
DOSTINEX 93
DOSTIRAV® 436
DOXAZOSINUM 186
DOXEPIN 186
DOXEPINUM 186
DOXICICLINA 188
DOXICICLINĂ 189
DOXILEK 95
DOXIPROCT 590
DOXIPROCT PLUS 590
DOXIUM® 95
DOXIUM® 500 95
DOXIVENIL 590
DOXOLEM 187
DOXORUBICIN "EBEWE" 187
DOXORUBICIN TEVA 187
DOXORUBICINUM 187
DOXYCYCLINUM 188
DOXYDAR 189
DOZASIN® 186
DRILL MIEL ROSAT 591
DRILL PASTILE 591
DRILL SANS SUCRE 591
DRIPTANE® 393
DROPIL® 411
DROTAVERINUM 190
DROTRECOGINUM ALPHA 191
DUADOR 33
DULCOLAX® 81
DULCOPIC® 468
DUOFILM 591
DUOMOX 52
DUOVIT 592
DUPHALAC® 301
DUPHASTON® 192
DUROGESIC 222
DUSODRIL 358
DUSPATALIN 325
DUTASTERIDUM 191
DYDROGESTERONUM 192
DYNASTAT 400
DYSPORT® 500 513

E

ECOBEC 100 µg CFC FREE 71
ECOBEC 250 µg CFC FREE 71
ECOBEC EASI-BREATHE 100 µg CFC FREE 71
ECOBEC EASI-BREATHE 250 µg CFC FREE 71
ECOCAIN 2% CU ADRENALINĂ 1:100000 592
ECOCAIN 2% CU ADRENALINĂ 1:50000 593
EDEREN 6
EDETAMIN® 364
EDICIN 526
EDNYT® 194
EFALIZUMABUM 193
EFAVIRENZUM 193
EFECTIN 528
EFECTIN ER 528

Scanned with OKEN Scanner

EFEDRINĂ 200
EFERALGAN CODEINE 593
EFFERALGAN 398
EFFERALGAN PEDIATRIC 3% 398
EFFERALGAN VITAMINE C 593
EFFERALGAN® 500 398
EFICEF® 114
EFITARD 75
EFLORAN® 343
EFUDIX 234
EGILOK 342
EGLONYL® 479
EKTEBIN® 433
ELBAT 237
ELEVIT PRONATAL 594
ELIDEL 1% 412
ELIGARD 306
ELOCOM 351
ELOSALIC 594
ELOXATIN® 390
EMADINE 194
EMEDASTINUM 194
EMESET 387
EMETIRAL® 427
EMETOSTOP 325
EMOCLOT 250 D.I. 727
EMOCLOT 500 D.I. 727
E-MOX® 52
ENAHEXAL® 194
ENALAP 194
ENALAPRIL 194
ENALAPRIL AL 5 195
ENALAPRIL AL 10 195
ENALAPRIL AL 20 195
ENALAPRIL LPH 195
ENALAPRILUM 194
ENAP 195
ENAP H 595
ENAP HL 595
ENAP® 2,5 195
ENAP® 5 195
ENAP® 10 195
ENAP® 20 195
ENAZIL 195
ENBECIN 597
ENBREL 212
ENCEPHABOL® 437
ENCEPHABOL® FORTE 437
ENCEPUR (ADULT) 747
ENCEPUR K (PEDIATRIC) 747
ENDOBULIN S/D 728
ENDOTELON® 427
ENDOXAN® 156
ENEAS 596
ENERBOL 437
ENERION® 476
ENFLURANUM 196
ENFUVIRTIDUM 196
ENGERIX B 10 µg/0,5 ml 748
ENGERIX B 20 µg/1 ml 748
ENOXAPARINUM (NATRICUM) 197
ENTACAPONUM 198
ENTEROL 250 717
EPALFEN® 301
EPHAMOX 52
EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM 200
EPHICILIN 56
EPHICORD 195
EPHIMIGRIN 597
EPHITENSIN 63
EPICOCILLIN 56
EPICOGEL 597
EPIFENAC 172
EPILAT RETARD 372
EPINEPHRINUM 200
EPINOR 380
EPIRAL 25 302
EPIRAL 50 302
EPIRAL 100 302
EPIRAX 597
EPIRAZOLE 385
EPIRUBICIN "EBEWE" 200
EPIRUBICINUM 200
EPISINDAN® 201
EPITRIM 477
EPIVIR 302
EPIZOL 302
EPOETINUM 201
EPREX® 1000 201
EPREX® 2000 201
EPREX® 3000 201
EPREX® 4000 201
EPREX® 40000 201
EPREX® 10000 201
EPROSARTANUM 203
EPTACOG ALFA ACTIVATUM 203
EPTIFIBATIDUM 203
EQUITON 597
EQUORAL® 131
ERCEFURYL® 373
ERDOMED® 204
ERDOMED® 175 204
ERDOMED® 225 204
ERDOSTEINUM 204
ERGOCALCIFEROLUM 205
ERGOCEPS 151
ERGOMETRINUM 205
ERITRO 200 207
ERITROMAGIS 207
ERITROMICINĂ 207
ERLOTINIBUM 206
EROLIN 318
ERTAPENEMUM 206
ERYFLUID 207, 599

Scanned with OKEN Scanner

ERYTHROMYCINUM 207
ESKAZOLE 33
ESMERON® 453
ESOGAST 599
ESOMEPRAZOLUM 208
ESPRITAL® 15 348
ESPRITAL® 30 348
ESPRITAL® 45 348
ESPUMISAN® 465
ESPUMISAN® L 465
ESQUEL® 254
ESSENTIALE-FORTE N 599
ESTIVAL 105
ESTRACYT® 210
ESTRADIOLUM 209
ESTRAMUSTINUM 210
ESTREVA 209
ESTRIOLUM 211
ESTROFEM® 209
ESTROGENI CONJUGAŢI 211
ETA BIOCORTILEN V.C 600
ETAMBUTOL 213
ETAMSILAT 212
ETAMSYLATUM 212
ETANERCEPTUM 212
ETHAMBUTOLUM 213
ETHOSUXIMIDUM 213
ETHRANE 196
ETHYOL 44
ETILEFRINUM 214
ETOFENAMATUM 214
ETOMIDAT®-LIPURO 215
ETOMIDATUM 215
ETOPOSID EBEWE 215
ETOPOSIDE 215
ETOPOSIDUM 215
ETORICOXIBUM 216
EUCARBON 600
EUCIPRIN 137
EUPADONT 717
EURESPAL® 222
EUROPIRIN 12
EUROPIRIN T 12
EUROPRIL 101
EUROVITA E 509
EUROVITA E FORTE 510
EUROZEPAM 325
EUTHYROX® 25 313
EUTHYROX® 50 313
EUTHYROX® 100 313
EUTHYROX® 150 313
EUTHYROX® 200 313
EUVAX – B (ADULT) 748
EUVAX – B (PEDIATRIC) 748
EUVIROX 9
EVARTAN 495
EVISTA® 440
EVRA 600
EXAMETAZIMUM 217
EXELON 452
EXEMESTANUM 218
EXIBA® 329
EXIGAN 601
EXLUTON 321
EXODERIL® 358
EXTRANEAL 270
EXTRANEAL 785
EXTRAVERAL 602
EYESTIL 21
EZETIMIBUM 218
EZETROL®

F

FALICARD 528
FALICARD 40 528
FALICARD 80 528
FALICARD 120 528
FALICARD LONG 528
FAMCICLOVIRUM 219
FAMODAR 10 219
FAMODAR 20 219
FAMODAR 40 219
FAMODIN 20 219
FAMODIN 40 219
FAMOTAK 220
FAMOTIDIN 220
FAMOTIDINA 220
FAMOTIDINĂ 220
FAMOTIDINUM 219
FAMVIR 219
FARAGEL FORTE 602
FARCORELAXIN 92
FARCOVIT-B_{12} 602
FARINGOSEPT® 42
FARINGOSEPT® „L" 42
FARLUTAL 326
FARMORUBICIN 201
FARMORUBICIN® PFS 201
FARMORUBICIN® RD 201
FASCONAL P 603
FASCOREM 603
FASIGYN 506
FASPIC® 268
FASPIC® 400 268
FASPIC® 600 268
FASTUM® gel 298
FEIBATM TIM 4 IMMUNO 729
FELDENE 415
FELOCORD® 220
FELODIPIN AL 2,5 RETARD 221
FELODIPIN AL 5 RETARD 221
FELODIPIN AL 10 RETARD 221
FELODIPIN EP 221
FELODIPINUM 220

Scanned with OKEN Scanner

FELOHEXAL® 221
FELOTARD® 221
FEM 7 209
FEMARA® 306
FEMODEN 604
FEMOSTON 2/10 605
FEMOSTON CONTI 1/5 604
FEMSEVEN 75 209
FEMSEVEN 100 209
FENILBUTAZONĂ 408
FENILBUTAZONĂ MK 408
FENISTIL® 179
FENISTIL® gel 179
FENITOIN 410
FENOBARBITAL 407
FENOFIBRAT LPH® 221
FENOFIBRATUM 221
FENOSEPT 410
FENSPIRIDUM 222
FENTANYL 223
FENTANYL–JANSSEN 223
FENTANYLUM 222
FENTICONAZOLUM 223
FERPLEX® 433
FERRETAB 605
FERROCHOLINATUM 224
FERRO-FOLGAMMA 606
FERRO-GRADUMET 225
FERRO-GRADUMET® 225
FERRONAT 224
FERROSII FUMARAS 224
FERROSII GLUCONAS 224
FERROSII SULFAS 225
FERRUM HAUSMANN 153
FER-SOL 224
FERUCARBOTRANUM 225
FERVEX "PENTRU ADULŢI" 606
FERVEX "PENTRU COPII" 607
FESTALN 607
FEVARIN® 100 240
FEVARIN® 50 240
FEXOFENADINUM 226
FILGRASTIMUM 227
FINALGEL® SPORT 416
FINALGON 608
FINASTERID 227
FINASTERIDUM 227
FINLEPSIN® 102
FINLEPSIN® 200 RETARD 102
FINLEPSIN® 400 RETARD 102
FIOBILIN® 18
FITOMENADIONĂ 411
FLAGYL 343
FLAGYL® 343
FLAMEXIN® 417
FLAVOTAN 252
FLEBOCORTID 264
FLECAINIDUM 228
FLEXEN 298
FLIXONASE™ 238
FLIXOTIDE® NEBULES® 238
FLIXOTIDE® 50 INHALER CFC-free 238
FLIXOTIDE® 125 INHALER CFC-free 238
FLLUORESCITE® INJECTION 10% 233
FLOGOFENAC 172
FLONIDAN® 318
FLOXAL® 383
FLOXET® 235
FLUANXOL DEPOT 236
FLUARIX 749
FLUCINOM® 237
FLUCONAZOL 229
FLUCONAZOLUM 228
FLUCORIC 229
FLUCOSANDOZ® 229
FLUCOVIM 50 229
FLUCOVIM 100 229
FLUCOVIM 150 229
FLUDARA 230
FLUDARA® ORAL 230
FLUDARABINUM 230
FLUDROCORTISONUM 230
FLUIDOL 105
FLUIMUCIL® 8
FLUIMUCIL® 100 8
FLUIMUCIL® 200 8
FLUIMUCIL® 600 8
FLUMAZENILUM 231
FLUMETASONUM 231
FLUMETOL S 233
FLUNITRAZEPAM 231
FLUNITRAZEPAMUM 231
FLUOCIM 235
FLUOCINOLON ACETONID 232
FLUOCINOLON D 609
FLUOCINOLON G 608
FLUOCINOLON N 609
FLUOCINOLONI ACETONIDUM 232
FLUOCORTOLONUM 232
FLUOHEXAL® 20 235
FLUOR VIGANTOLETTEN 500 609
FLUOR VIGANTOLETTEN 1000 609
FLUORESCEINUM NATRIUM 233
FLUOROMETHOLONUM 233
FLUORORINIL 609
FLUOROSINDAN® 234
FLUOROSTOM 365
5-FLUOROURACIL „EBEWE" 234
FLUOROURACILUM 234
FLUOXETIN LPH® 235
FLUOXETINĂ 235
FLUOXETINUM 235
FLUOXIN 235

Scanned with OKEN Scanner

FLUPENTIXOLUM 236
FLURAN 237
FLURBIPROFENUM 236
FLUSEMINAL 380
FLUTAMIDUM 237
FLUTAN 237
FLUTASIN® 237
FLUTICASONUM 238
FLUTRIMAZOLUM 238
FLUVAL® 235
FLUVASTATINUM 240
FLUVOXAMINUM 240
FOKUSIN 483
FOLCASIN® 95
FOLLITROPINUM ALFA 241
FOLLITROPINUM BETA 241
FORANE 291
FORCID SOLUTAB 54
FORLAX 322
FORMOTEROLUM 242
FORSTEO® 494
FORTIFIED PROCAINE PENICILLIN 75
FORTOVASE 459
FORTRAL® 404
FORTRANS 609
FORTUM® 119
FORTWIN® 404
FORTZAAR 100/25 610
FOSAMAX® 13
FOSAMAX® "o dată pe săptămână" 13
FOSAMPRENAVIRUM 242
FOSFAT DE CODEINĂ 150
FOSFOBION 521
FOSFOCREATININUM 243
FOSFOMYCYNUM 243
FOSINOPRILUM 244
FOSIRAN 244
FOSYPRIL 244
FOTEMUSTINUM 244
FRAGMIN 161
FRAXIPARINE® 357
FRENASMA 300
FROMILID® 125 mg/5 ml 141
FROMILID® 250 140
FROMILID® 500 140
FROMILID® UNO 141
FRONTIN 38
FUCICORT 611
FUCIDIN H 611
FUCIDIN® 18
FUCITHALMIC® 19
FULSED INJECTION 346
FUNGICIDE 296
FURAMEBE FORTE 611
FURAZOLIDON 244
FURAZOLIDONA 245
FURAZOLIDONA FORTE 245
FURAZOLIDONUM 244
FUROSEMID 245
FUROSEMID EEL 245
FUROSEMID LPH® 245
FUROSEMIDUM 245
FUSAFUNGINUM 246
FUZEON 196

G

GABAGAMMA 100 246
GABAGAMMA 300 246
GABAGAMMA 400 246
GABAPENTINUM 246
GABARAN 246
GABOTON 300 246
GABOTON 400 246
GADOBUTROLUM 248
GADODIAMIDUM 247
GADOVIST® 248
GALANTAMINUM 248
GANCICLOVIRUM 249
GANIRELIXUM 250
GARASONE 612
GASTAL 613
GASTROBEN 613
GASTROFAIT 475
GASTROGRAFIN 614
GASTROGRAFIN® 362
GASTROSIDIN 220
GELOFUSINE 615
GEMCITABINA SINDAN 250
GEMCITABINUM 250
GEMZAR® 250
GENEFADRONE 349
GENERATOR DE 99mTc ROMTEC 486
GENOTROPIN® 468
GENTAMICIN 251
GENTAMICIN "SANDOZ" 251
GENTAMICINUM 251
GENTAMYCIN „BIOCHEMIE" 251
GENTAMYCIN SULPHATE 251
GENTICOL 251
GERODORM® 134
GEROVITAL H3 615
GERTOCALM 441
GINKGO BILOBA 252
GINKOGINK 252
GINKOR FORT 616
GINSAVIT 616
GLATIMER ACETAT 252
GLAVERAL 385
GLIBENCLAMID 253
GLIBENCLAMID LPH® 253
GLIBENCLAMIDUM 253
GLIBOMET 616
GLICLAZID MR LPH 254
GLICLAZIDUM 253

Scanned with OKEN Scanner

GLIDIET 254
GLIFORMIN 617
GLIMEPIRID LPH® 254
GLIMEPIRIDUM 254
GLIPIZID LPH® 255
GLIPIZIDUM 255
GLIQUIDON LPH® 256
GLIQUIDONUM 256
GLIVEC® 272
GLUCAGEN® HYPOKIT 256
GLUCAGONUM 256
GLUCOBAY 4
GLUCONAT DE CALCIU 96
GLUCONOLACTAT Ca + Mg 618
GLUCOPHAGE 335
GLUCOSAMINUM 256
GLUCOSTERIL 10% 257
GLUCOSTERIL 5% 257
GLUCOSUM 257
GLUCOTROL XL 255
GLUCOVANCE 619
GLUCOZĂ 3,3 g/10 ml 257
GLUCOZĂ 5% 257
GLUCOZĂ 5% m/v 257
GLUCOZĂ 10% 257
GLUCOZĂ 10% m/v 257
GLUCOZĂ 20% 257
GLUCOZĂ 40% 257
GLURENORM 256
GLUTAMAG + B_6 620
GLYCEROLUM 257
GONADOTROPHINUM CHORIONICUM 258
GONAL®-F 241
GOPTEN® 516
GORDOX 60
GOSERELINUM 258
GRANDAXIN 510
GRANISETRONUM 259
GRANUDIAL ACID AF 72 786
GRAVIBINON 620
GRENIS 380
GRENIS OFLO 383
GRENIS-CIPRO 137
GRIPPOSTAD C 620
GUAIFENESINUM 259
GUTRON 347
GYNIPRAL® 262
GYNO-TRAVOGEN® 290
GYNOZOL 200 345
GYNOZOL 400 345

H

HAEMACCEL 419
HAEMATE P 730
HAES-STERIL 6% 621
HAES-STERIL 10% 621
HAIRGROW 348
HALDOL 260
HALIDOR® 72
HALOPERIDOL 260
HALOPERIDOL DECANOAT 260
HALOPERIDOLUM 260
HALOTANE LIQUID 261
HALOTHANUM 261
HARTRIL 440
HAVRIX JUNIOR 720 749
HAVRIXTM 1440 ADULT 749
H-B-VAX II 750
HBVAXPRO 750
HELEX 38
HELICID 20 385
HELICID 40 INF 385
HELMINTOX® 435
HELPOCERIN 157
HEMOGAL 622
HEMOHES 6% 622
HEMOHES 10% 621
HEMORZON 623
HEMORZON "O" 623
HEPA-MERZ 623
HEPARIN 261
HEPARIN "SANDOZ" 261
HEPARINE SODIQUE 261
HEPARINUM 261
HEPAROID LECIVA 718
HEPATHROMBIN 30000 624
HEPATHROMBIN 50000 624
HERMES CEVITT® 15
HERMES MULTIVIT + MINERALS 624
HERMES MULTIVIT JUNIOR 624
HERPESIN 250 10
HERPESIN® 10
HERPESTOP 625
HEXETIDINUM 262
HEXOPRENALINUM 262
HEXORAL® 262
HEXORALETTEN N 625
HF 12 787
HIBERIX 751
HIDONAC 8
HIDRASEC 439
HIDROCORTIZON 264
HIDROCORTIZON HEMISUCCINAT 265
HIDROXIZIN 267
HIRUDOID 625
HISTAC 75 441
HISTAC 150 441
HISTAC 300 441
HISTAC EVT 441
HIVID 534
H-KETOTIFEN 300
H-NORFLOXACIN 380
HOLETAR® 320

Scanned with OKEN Scanner

HOLOXAN 271
HOTEMIN 416
HUMAGLOBIN 731
HUMALOG® 100 UI/ml 283
HUMALOG® MIX 25 283
HUMALOG® MIX 25 PEN 283
HUMALOG® MIX 50 283
HUMALOG® MIX 50 PEN 283
HUMALOG-PEN® 100 UI/ml 283
HUMANALBIN 5% 732
HUMEX 169
HUMEX DECONGESTIONANT 626
HUMEX EXPECTORANT 105
HUMEX RĂCEALĂ ŞI GRIPĂ 626
HUMULIN® M3 278
HUMULIN® M3 (30/70) 278
HUMULIN® N 278
HUMULIN® R 279
HYALGAN® 21
HYCAMTIN 513
HYDERGIN 151
HYDREA 266
HYDROCHLOROTHIAZIDUM 264
HYDROCORTISONE 264
HYDROCORTISONE NA SUCCIN. 264
HYDROCORTISONUM 264
HYDROCORTISONUM BUTYRATUM 265
HYDROTALCITUM 266
HYDROXICARBAMIDE 266
HYDROXYCARBAMIDUM 266
HYDROXYCHLOROQUINUM 267
HYDROXYZINUM 267
HYPNOGEN® 536
HYPOTEN 63
HYTRIN® 492
HYTRIN® BPH starter pack 492
HYZAAR 627

I

IBALGIN BABY® 268
IBALGIN FORTE® 268
IBALGIN® 268
IBRITUMOMABUM TIUXETAN 267
IBUFEN® 268
IBUGESIC® 268
IBUPROFEN 268
IBUPROFEN 200 268
IBUPROFEN 400 268
IBUPROFEN 600 268
IBUPROFEN MK 268
IBUPROFENUM 268
IBUTIN® 520
ICODEXTRINUM 270
IDARUBICINUM 270
IDEOS 628
IFOSFAMIDUM 271
ILOMEDIN® 20 271
ILOPROSTUM 271
IMATINIBUM 272
IMIDAPRILUM 272
IMIGLUCERASUM 273
IMIGRAN spray nazal 480
IMIGRAN® 480
IMIPENEMUM + CILASTATIMUM 274
IMIQUIMODUM 275
IMMUNATE 733
IMMUNINE 734
IMODIUM 317
IMOVANE 537
IMOVAX DT ADULT 751
IMOVAX POLIO 752
IMPAMID® 275
IMUDON 718
IMUNOSTIMULENT BCG LIOFILIZAT 778
IMUNOSTIMULENT SRE "CORYNEBACTERIUM PARVUM" 778
IMURAN® 66
INDAPAMID 275
INDAPAMID LPH® 275
INDAPAMIDUM 275
INDAPMAG 275
INDAPMAG SR 275
INDATER® 275
INDINAVIRUM 276
INDOCOLLYRE 276
INDOMETACIN 276
INDOMETACIN 4% 277
INDOMETACIN MK 276
INDOMETACINUM 276
INDOSIN gel 277
INFANRIX 752
INFANRIX HEXA 753
INFANRIX-IPV + HIB 754
INFECTOFLAM 628
INFERGEN 283
INFESOL 40 628
INFESOL 100 629
INFLIXIMABUM 277
INFLUVAC 754
INFUSAMIN 10% 629
INHIBACE 133
INNOHEP® 506
INOSINUM 278
INSULATARD® 100 UI/ml 279
INSULATARD® NOVOLET 100 UI/ml 279
INSULATARD® PENFILL 100 UI/ml 279
INSULINE 278
INSULINE ASPART 280
INSULINE DETEMIR 281
INSULINE GLARGINE 281
INSULINE GLULIZINA 282
INSULINE LISPRO 283
INSUMAN® BASAL 100 UI/ml 279

Scanned with OKEN Scanner

INSUMAN® BASAL OptiSet® 100 UI/ml 279
INSUMAN® COMB 25 100 UI/ml 279
INSUMAN® COMB 25 OptiSet® 100 UI/ml 279
INSUMAN® COMB 50 100 UI/ml 279
INSUMAN® COMB 50 OptiSet® 100 UI/ml 279
INSUMAN® RAPID 100 UI/ml 279
INSUMAN® RAPID OptiSet® 100 UI/ml 279
INTEGRILIN™ 203
INTERFERONUM ALFA-2a 284
INTERFERONUM ALFA-2b 285
INTERFERONUM ALFACON-1 283
INTERFERONUM BETA-1a 286
INTERFERONUM BETA-1b 286
INTRALIPID 10% 630
INTRALIPID 20% 630
INTRALIPID 30% 631
INTRON A 18 milioane UI 285
INTRON A 30 milioane UI 285
INVANZ® 206
INVIRASE® 459
INVORIL 195
IODIDUM 286
IODINĂ 10% 420
IODIS-T 10% 420
IODIXANOLUM 287
IODOSEPT® 420
IOHEXOLUM 287
IOPAMIDOLUM 288
IOPAMIRO 300 288
IOPAMIRO 370 288
IOPROMIDUM 288
IPATON 504
IPERTROFAN 329
IPERTROFAN 40 329
IPRATROPII BROMIDUM 289
IPRAVENT 20-INHALER 289
IRBESARTANUM 289
IRINOTECANUM 290
IRS-19 755
ISCHEMOL-A 631
ISICOM 309
ISIVEN V.I 735
ISOCONAZOLUM 290
ISODINIT 292
ISODINIT RETARD 292
ISOFLURANE 291
ISOFLURANUM 291
ISONIAZIDĂ 291
ISONIAZIDUM 291
ISOPRINOSINE® 278
ISOPTIN RR 529
ISOPTIN® 528
ISOPTO® CARPINE 2% 411
ISOSORBID 292
ISOSORBID DINITRAT 292
ISOSORBIDE DINITRATE 292
ISOSORBIDI DINITRAS 292
ISOSORBIDI MONONITRAS 293
ISOTRETINOINUM 293
ISOTREXIN 631
ITRACONAZOL 294
ITRACONAZOLUM 294
IXEL 347

J

JEANINE 631
JODID® 100 295
JODID® 200 295
JODISOL 420
JODTHYROX 100/130,8 633
JOSAMYCINUM 294
JULPHAMOX 52
JUMEX® 460

K

KABIVEN 633
KABIVEN PERIPHERAL 633
KALETRA 634
KALII CHLORIDUM 295
KALII IODIDUM 295
KALIUM-MAGNESIUM-ASPARAGINAT 634
K-ALMA 514
KAMIREN® 186
KANAMICINĂ SULFAT 296
KANAMYCINUM 295
KARISSA 635
KARVOL 635
KEFUNGIN® 297
KEPPRA® 307
KERATYL® 1% 359
KETALGON® 298
KETAMINE PANPHARMA 296
KETAMINUM 296
KETANOV 299
KETEK 486
KETOCONAZOL 297
KETOCONAZOL 2% 297
KETOCONAZOL LPH® 297
KETOCONAZOL MK 297
KETOCONAZOLUM 296
KETODAR® ŞAMPON 297
KETOF 300
KETOMAG 298
KETONAL® 298
KETONAL® 2,5% 298
KETONAL® DUO 298
KETONAL® FORTE 298
KETONAL® RETARD 298
KETOPROFEN 298

Scanned with OKEN Scanner

KETOPROFEN MK 298
KETOPROFEN SR 298
KETOPROFENUM 298
KETOROL 299
KETOROLACUM TROMETHAMIN 299
KETOSPRAY 5% 298
KETOSTERIL 636
KETOSTIN 297
KETOTIFEN 300
KETOTIFEN LPH® 300
KETOTIFENUM 300
KIRIN 470
KIVEXA 636
KLABAX 141
KLABAX MR 141
KLACID® 141
KLACID® i.v. 141
KLACID® SR 141
KLERIMED® 250 141
KLERIMED® 500 141
KLIMODIEN 636
KLION - D 100 637
KODAN TINKTUR FORTE COLORAT 637
KODAN TINKTUR FORTE INCOLOR 637
KREON 10000 637
KREON 25000 638
KYBERNIN HS 500 736
KYTRIL 259
KYTRIL® 259

L

LACIDIPINUM 301
LACIPIL® 301
LACRISIFI 638
LACRYVISC 638
LACTOBIONAT ERITROMICINĂ 207
LACTULOSE 301
LACTULOSE AL SIROP 301
LACTULOSUM 301
LAEVOLAC® 301
LAGOSA® 464
LAMEPTIL 302
LAMICTAL® 303
LAMISIL® 493
LAMISIL® dermgel 493
LAMIVUDINUM 302
LAMOLEP 303
LAMOTIRAN 303
LAMOTRIGIN STADA 303
LAMOTRIGINUM 302
LAMOTRIX 303
LANOXIN 175
LANREOTIDUM 303
LANSOPRAZOLUM 304
LANTIGEN B 778
LANTUS® 100 UI/ml 281
LANTUS® OptiSet® 100 UI/ml 281
LANVIS 507
LANZAP 304
LANZUL 304
LARONIDAZUM 304
LASONIL N 638
LASOPROL 304
LATANOPROSTUM 305
LAURINA 639
LAXAMAG 81
LAXATOL® 81
LEFLUNOMIDUM 305
LEGALON 465
LEKOKLAR® 141
LEKOKLAR® XL 141
LEMESIL 374
LEMOD SOLU 339
LENDACIN® 120
LEPONEX® 149
LERCANIDIPINUM 306
LERIDIP® 306
LESCOL® 240
LESCOL® XL 240
LETIZEN 125
LETIZEN® 125
LETROZOLUM 306
LEUCOMAX® 350
LEUCOVORIN CA-25 95
LEUCOVORIN-TEVE 95
LEUKERAN 126
LEUPRORELINUM 306
LEVAMISOLUM 307
LEVANT 304
LEVEMIR® FLEXPEN® 100 U/ml 281
LEVEMIR® PENFILL® 100 U/ml 281
LEVETIRACETAMUM 307
LEVITRA® 526
LEVOCABASTINUM 308
LEVOCETIRIZINUM 308
LEVODOPUM + BENSERAZIDUM 308
LEVODOPUM + CARBIDOPUM 309
LEVODROPROPIZINUM 310
LEVOFLOXACINUM 310
LEVOMEPROMAZIN 311
LEVOMEPROMAZINUM 311
LEVONORGESTRELUM 311
LEVOPRAID® 312
LEVOPRONT® SIROP 310
LEVOPRONT® soluţie orală în picături 310
LEVOSIMENDANUM 312
LEVOSULPIRIDUM 312
LEVOTHYROXINUM 313
LEXOTANIL® 85
LEXOTANIL® (LEXOTAN) 85
LIDOCAIN 314
LIDOCAINA INFOSINT 1% 314
LIDOCAINA INFOSINT 2% 314

Scanned with OKEN Scanner

LIDOCAINUM 314
LINCOCIN™ 314
LINCOMYCINUM 314
LINESTRENOL 321
LINEZOLIDUM 315
LIORESAL® 68
LIOTON 261
LIPANOR® 135
LIPANTHYL® 221
LIPANTHYL® 200 M 221
LIPANTHYL® SUPRA 222
LIPIODOL® 286
LIPIVIM 222
LIPOFIB® SR 222
LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% 639
LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% 639
LIPOSTAT® 421
LIPOVENOES 10% PLR 640
LISIGAMMA 316
LISINOPRIL SANDOZ 316
LISINOPRILUM 316
LISIREN 316
LITAK® 140
LIVOSTIN 308
LIZADON P 640
LOCOID® 265
LOCOID® CRELO 265
LOCOID® LIPOCREAM 265
LODOXAMIDUM 316
LODOZ 2,5 mg 641
LODOZ 5 mg 641
LODOZ 10 mg 641
LOGEST 641
LOGIMAX 641
LOKREN® 78
LOMADAY 317
LOMEFLOXACINUM 317
LOMEXIN 223
LOPERAMID 317
LOPERAMIDUM 317
LORANO® HEXAL 318
LORASTAMIN 318
LORATADIN 318
LORATADINĂ LPH® 318
LORATADINUM 318
LORATIMED 318
LORATIN 318
LORAZEPAMUM 319
LORNOXICAM 319
LOSARTANUM 320
LOSEC 385
LOSEC® MUPS 385
LOVASTATIN 320
LOVASTATINUM 320
LOVIR 10
LOXACIL 137
L-THYROXIN-25 313
L-THYROXIN-50 313
L-THYROXIN-100 313
LUCETAM® 413
LUCRIN DEPOT 307
LUDIOMIL® 323
LUIVAC 779
LUSOPRESS 377
LUTENYL® 379
LUTROPINUM ALFA 321
LUVERIS® 321
LYFORAN 1 g 117
LYNESTRENOLUM 321
LYRAMYCIN 251
LYRICA 426
LYSTHENON® 481
LYZOLIN 113
LYZONE 116

M

MAALOX 642
MABCAMPATH® 33
MABRON 514
MABTHERA 451
MACMIROR 373
MACMIROR COMPLEX 642
MACMIROR COMPLEX-500 642
MACROGOLUM 322
MADOPAR® 125 308
MADOPAR® 250 308
MADOPAR® HBS 309
MAGNE-B_6 643
MAGNE-B_6 PREMIUM 643
MAGNEROT 323
MAGNESII CITRAS 322
MAGNESII OROTAS 323
MAGNESIUM DIASPORAL 300 322
MAGNESIUM DIASPORAL ORANGE 100 322
MAGNESIUM TYGGETABLETTER 643
MAGNEVIST 20
MAGRILAN 235
MAGUROL 186
MALEAT DE ERGOMETRINĂ 205
MALTOFER FOL 643
MALUCOL 644
MANINIL 253
MANITOL 323
MANITOL 10% FRESENIUS 323
MANITOL 20% FRESENIUS 323
MANNITOLUM 323
MAPROTILIN 324
MAPROTILINUM 323
MARCAINE 89
MARCAINE SPINAL 0,5% 89
MARCAINE SPINAL HEAVY 0,5% 89
MARCOFEN® 269
MARVELON 21 644

Scanned with OKEN Scanner

MASTOPROFEN 428
MAXALT® 452
MAXALT-RPD 452
MAXIDEX® 166
MAXIL 750 122
MAXIL 1500 122
MAXIPIME® 114
MAXITROL 645
MAYCOR® RETARD 20 292
MEBENDAZOLUM 324
MEBEVERINUM 325
MECLON 645
MECLON 1000 645
MECLOZINUM 325
MEDACTER 345
MEDAPRIL 5 316
MEDAPRIL 10 316
MEDAPRIL 20 316
MEDAXONE 120
MEDAZEPAM 325
MEDAZEPAMUM 325
MEDIFOR 336
MEDIZIDIN 521
MEDOCEF 116
MEDOCLAV 54
MEDOCLAV FORTE 54
MEDOCLOR 250 110
MEDOCLOR 500 110
MEDOFLUCON 50 229
MEDOFLUCON 150 229
MEDOSTATIN 320
MEDROL® 4 339
MEDROL® 16 339
MEDROL® 32 339
MEDROXIPROGESTERON ACETAT 326
MEDROXYPROGESTERONUM 326
MEGACE® 327
MEGAPRESS 195
MEGESIN® 327
MEGESTROLUM 327
MEGESTRON 326
MEGUAN® 335
MELARTRIN® 327
MELOX 327
MELOXICAM 328
MELOXICAM LPH 327
MELOXICAMUM 327
MELPHALANUM 328
MEMANTINUM 329
MEMOTAL® 413
MENOGON 329
MENOTROPINUM 329
MEPARTRICINUM 329
MEPIVACAINUM 330
MEPIVASTESIN 3% 330
MEPROBAMAT 330
MEPROBAMATUM 330
MEQUITAZINUM 331
MERCAPTOPURINUM 331
MERCILON 645
MERONEM (i.m.) 332
MERONEM i.v. 332
MEROPENEMUM 332
MESALAZINUM 332
MESNUM 333
MESTINON 436
METALYSE® 490
METAMISOL EEL 334
METAMIZOLUM NATRICUM 334
METANDIENONUM 335
METASPAR 646
METASTRON 474
METFOGAMMA 500 336
METFOGAMMA 850 336
METFORMIN AL 500 336
METFORMIN AL 850 336
METFORMIN LPH® 336
METFORMINUM 335
METHADONUM 336
METHOTREXAT "EBEWE" 337
METHOTREXATUM 337
METHYLDOPUM 338
METHYLII NICOTINAS 338
METHYLPREDNISOLONUM 339
METHYLPREDNISOLONUM ACEPONAT 340
METOCLOPRAMID 341
METOCLOPRAMIDUM 341
METOPROLOL 342
METOPROLOL 50 342
METOPROLOL 100 342
METOPROLOL AL 50 342
METOPROLOL AL 100 342
METOPROLOL LPH® 342
METOPROLOLUM 342
METRONIDAZOL 343
METRONIDAZOL A 5 g/l 343
METRONIDAZOL B 5 g/l 343
METRONIDAZOLUM 343
MEXILETIN 344
MEXILETINUM 344
MEXITIL® 344
MEZYM FORTE 646
MIACALCIC® 97
MIACALCIC® nasal 200 97
MIALGIN® 407
MIANSERIN 345
MIANSERIN 10 DESITIN 345
MIANSERIN 30 DESITIN 345
MIANSERINUM 345
MICARDIS 487
MICARDISPLUS® 488
MICETAL® 239
MICETAL® CREMĂ 238

Scanned with OKEN Scanner

MICETAL® GEL 239
MICONAFT 511
MICONAL ECOBI 345
MICONAL ECOBI LAVANDA VAGINALĂ 345
MICONAZOLUM 345
MICOTOP gel 2% 345
MICROGYNON 21 646
MICROGYNON 28 646
MICROLAX 646
MICROSER 76
MIDAZOLAM 346
MIDAZOLAM TORREX 346
MIDAZOLAMUM 346
MIDODRINUM 347
MILGAMMA 100 647
MILGAMMA N 647
MILNACIPRANUM 347
MILTEFOSINUM 347
MILTEX 347
MILURIT 36
MINERVA 647
MINIPRESS® 422
MINIRIN 165
MINITEN 25 101
MINITEN 50 101
MINOXIDILUM 347
MIOCHOL-E 7
MIOCOR 107
MIOFILIN® 47
MIORITMIN 48
MIOSTAT® 101
MIOSTIN 368
MIOSTIN® 368
MIOZONE 47
MIPROSEPT 719
MIRAPEXIN® 421
MIRENA® 311
MIRTAZAPIN STADA 348
MIRTAZAPINUM 348
MIRZALUX 348
MIRZATEN® 15 348
MIRZATEN® 30 348
MIRZATEN® 45 348
MITOMICINUM 349
MITOXANTRONUM 349
MIVACRON® 349
MIVACURIUM 349
MIXTARD® 20 PENFILL 279
MIXTARD® 30 280
MIXTARD® 30 NOVOLET 280
MIXTARD® 30 PENFILL 279
MIXTARD® 40 PENFILL 279
M-M-R II 755
MOBILAT 648
MODAFEN 648
MODUXIN® 521
MOLDAMIN® 73
MOLGRAMOSTIMUM 350
MOLSIDOMINUM 351
MOLSIHEXAL® 351
MOLSIHEXAL® RETARD 351
MOMENDOL 360
MOMETASONUM 351
MONAZOLE 7 345
MONOCID 115
MONONITRON® EP 293
MONOPRIL 244
MONOTER® SR 293
MONTELUKASTUM 352
MONURAL® 243
MONURAL® pediatric 243
MORFINĂ 354
MORNIFLUMATUM 353
MORPHYNUM 354
MOTILIUM 183
MOTILIUM LINGUAL 184
MOVALIS® 328
MOXIFLOXACINUM 354
MOXILEN 52
MOXILEN FORTE 52
MOXOGAMMA 355
MOXONIDIN AL 0,2 355
MOXONIDIN AL 0,3 355
MOXONIDIN AL 0,4 355
MOXONIDINUM 355
MST CONTINUS® 354
MUCOANGIN® 42
MUCONASAL® PLUS 516
MUCOSIN CU MIERE 43
MUCOSOL 105
MUCOSOLVAN® 43
MUCOSOLVAN® JUNIOR 43
MUCOSOLVAN® RETARD 43
MUCOTREIS 106
MUCOVIN 200 8
MULTIBIONTA PLUS MINERAL 649
MULTIHANCE® 0,5M 19
MULTISIS V 650
MUPIROCINUM 356
MUSE 39
MUSTOPHORAN 244
MUTAMYCIN® 349
MUXOL 43
MYCOBUTIN® 447
MYCO-FLUSEMIDON 80
MYCOHEAL 346
MYCOHEAL 200 346
MYCOMAX® 50 229
MYCOMAX® 100 229
MYCOMAX® 150 229
MYCOMAX® INF 229
MYCOPHENOLATUM 356
MYCOSPOR ONYCHOSET 650

Scanned with OKEN Scanner

MYCOSPOR® 80
MYCOSYST® 229
MYDOCALM 511
MYDRIACYL 523
MYDRUM 523
MYFORTIC 356
MYLERAN 91
MYOLASTAN® 499
MYOVIEW® 499

N

NAAXIA® 27
NADROPARINUM 357
NAFA-GAL® 359
NAFAZIN 394
NAFTIDROFURYLUM 358
NAFTIFINUM 358
NAKOM 309
NAKOM Mite 309
NALIXID® 23
NALORPHINE 359
NALORPHINUM 359
NANDROLONUM 359
NAPHAZOLINUM 359
NAPHCON-A 650
NAPODOREN 30 650
NAPODOREN 60 650
NAPOSIM® 335
NAPROXENUM 360
NARAMIG® 361
NARATRIPTANUM 361
NARCOTAN 261
NAROPIN 454
NASACORT® AQ 518
NASIVIN 0,01% 394
NASIVIN 0,05% 394
NASIVIN® 394
NASIVIN® 0,025% 394
NASOBEC 71
NASONEX 352
NATAMYCINUM 361
NATRII AMIDOTRIZOAS 362
NATRII AUROTHIOMALAS 363
NATRII CALCII EDETAS 364
NATRII CHLORIDI INFUNDIBILE CUM GLUCOSO 5% 651
NATRII CHLORIDUM 364
NATRII FLUORIDUM 365
NATRII HYDROGENI CARBONAS 366
NATRII IODIDUM (131 I) 366
NAVELBINE 531
NEBIDO 496
NEBILET® 367
NEBIVOLOLUM 367
NEFRIX 264
NELFINAVIRUM 367
NELOREN 315
NEMOTAN 375
NEOBACIN 652
NEOCOPIRIN 652
NEOCRYSTEPIN 653
NEODOLPASSE 653
NEO-ENDUSIX® 491
NEO-ENTEROSEPTOL® 317
NEO-PANPUR 651
NEOPREOL 653
NEORECORMON 500 201
NEORECORMON 1000 202
NEORECORMON 2000 202
NEORECORMON 4000 202
NEORECORMON 5000 202
NEORECORMON 10000 202
NEORECORMON 30000 202
NEOSTIGMINI BROMIDUM 368
NEOTIGASON® 30
NEOTON-1 g PHLEBO 243
NEOXAZOL® 476
NETILMICINUM 368
NETROMYCINE® 368
NETTACIN® 369
NEUPOGEN 227
NEURIPLEGE® 128
NEUROL 0,25 38
NEUROL 1,0 38
NEUROL 2,0 38
NEUROMULTIVIT 654
NEURONTIN 246
NEUROSTIM 414
NEUROTOP® 102
NEUROTOP® RETARD 102
NEVIRAPINUM 370
NEVRALGIN 334
NEXIUM® 208
NIASPAN 24
NICERGOLINA LPH® 371
NICERGOLINUM 371
NICERIUM® 10 371
NICERIUM® 15 371
NICERIUM® 30 UNO 371
NIDOFLOR 654
NIFECARD XL 372
NIFEDIPIN 372
NIFEDIPIN ALKALOID 372
NIFEDIPIN RETARD 372
NIFEDIPINUM 372
NIFLUGEL 24
NIFLURIL 25, 353
NIFURATELUM 373
NIFUROXAZIDUM 373
NILEFRIN® 409
NILOGRIN® 371
NIMESIL 374
NIMESULID 374
NIMESULID LPH® 374

Scanned with OKEN Scanner

NIMESULIDUM 374
NIMODIPIN 375
NIMODIPINUM 375
NIMOTOP® 375
NISOLDIPINUM 375
NISTATINĂ 381
NITRAZEPAM 376
NITRAZEPAM LPH® 376
NITRAZEPAMUM 376
NITRENDIPINUM 377
NITRODERM® TTS 5 377
NITROGLICERINĂ 377
NITROGLYCERINUM 377
NITROMINT retard 377
NITROMINT® sublingual 377
NITROPECTOR® 404
NIX 406
NIZATIDIN 378
NIZATIDINUM 378
NIZORAL 297
NIZOTIN 378
NOLICIN® 380
NOLIPREL 655
NOLIPREL FORTE 655
NOLVADEX 483
NOMEGESTROLUM 379
NOOTROPIL® 414
NORCURON® 527
NORDITROPIN® SIMPLEX® 469
NORFLOX 380
NORFLOX-400 380
NORFLOXACIN 380
NORFLOXACIN® LPH® 380
NORFLOXACIN®-400 380
NORFLOXACINUM 380
NORIT 105
NORMIX 449
NORVASC 50
NORVIR 451
NO-SPA® 190
NO-SPA® FORTE 190
NO-SPALGIN 654
NOSTAMINE 655
NOVALGIN 334
NOVALOX 655
NOVANTRONE 349
NOVESINE 0,4% 392
NOVOCALMIN 334
NOVOMIX® 30 FLEXPEN® 100 u/ml 280
NOVOMIX® 30 PENFILL® 100 u/ml 280
NOVONORM® 444
NOVORAPID® 100 u/ml 280
NOVORAPID® FLEXPEN® 100 u/ml 280
NOVORAPID® PENFILL® 100 u/ml 280
NOVOSEF® 121
NOVOSEF® 0,5 g i.m. 121
NOVOSEVEN 203
NOVOTHYRAL 100 656
NOVYNETTE 656
N-PARACETAMOL 398
N-PIRACETAM 413
N-PROPRANOLOL 431
NUROFEN FORTE 269
NUROFEN gel 269
NUROFEN pt. copii 269
NUROFEN RĂCEALĂ ŞI GRIPĂ 656
NUROFEN® 269
NUTRIFLEX LIPID PERI 657
NUTRIFLEX LIPID PLUS 657
NUTRINEAL PD4 CU 1,1% AMINOACIZI 787
NUTROPINAQ® 469
NYLEX® 97
NYOLOL® gel 505
NYSTATINUM 381

O

OBIDOXIMI CHLORIDUM 382
OCTAGAM 736
OCTANATE 738
OCTENISEPT 657
OCTREOTIDUM 382
OCULOTECT 445
OCULOTECT® FLUID 420
ODASOL 385
ODISTON 75% 362
OESTROGEL 209
OFLOXACIN 383
OFLOXACINUM 383
OFLOXIN 200 383
OFRAMAX 121
OKACIN 317
OLANZAPINUM 384
OLBETAM 30
OLICARD® 40 mg RETARD 293
OLICARD® 60 mg RETARD 293
OLINAPRIL® 195
OLOPATADINUM 384
OLYNTH 0,05% 533
OLYNTH 0,1% 533
OMEDAR® 385
OMEGAVEN 658
OMEPRAZOL 385
OMEPRAZOL LPH® 385
OMEPRAZOLUM 385
OMERAN 385
OMEZ 385
OMNIC TOCAS® 483
OMNIC® 483
OMNIPAQUE® 287
OMNISCAN 247
ONDANSETRONUM 386
ONKOTRONE® 349
ONYCHON 125 493

Scanned with OKEN Scanner

ONYCHON 250 493
OPATANOL® 384
OPHTAGRAM® 251
OPHTAMESONE 77
OPHTAMESONE-N 658
OPHTAMOLOL® 0,5% 505
OPHTAZOLIN 658
OPTICAL 658
OPTICAL COMPOUND 659
OPTIPRES 78
OPTOCAIN 2% 659
OPTOCAIN 3% 330
ORFIRIL 29
ORFIRIL® LONG 29
ORFIRIL-150 29
ORFIRIL-300 29
ORFIRIL-600 RETARD 29
ORGALUTRAN 250
ORGAMETRIL 321
ORLISTATUM 387
ORLOBIN 46
ORNIDAZOLUM 388
OROFAR 659
OROPIVALONE BACITRACINE 659
OROSTIM 779
ORTANOL® 385
ORTANOL® S 385
ORUNGAL 294
OSELTAMIVIRUM 388
OSETRON 387
OSMOFUNDIN 10% N 660
OSMOFUNDIN 15% N 660
OSPAMOX® 52
OSPAMOX® 125 mg/5 ml 52
OSPAMOX® 250 mg/5 ml 52
OSPEN® 400 408
OSPEN® 500 408
OSPEN® 1000 408
OSPEN® 1500 408
OSPEXIN® 112
OSSEOR 475
OSSINĂ 365
OSTEO D 98
OSTEOGENON 800 719
OTALGIN 660
OTILONIUM BROMIDUM 389
OTIS-T 661
OTOCALM 661
OVA-MIT 144
OVESTIN ORGANON 211
OVITRELLE® 258
OXACILINĂ 389
OXACILINĂ forte 389
OXACILLINUM 389
OXALIN 389
OXALIPLATINUM 390
OXAPROZINUM 390
OXCARBAZEPINUM 391
OXELADINUM 391
OXIGEN MEDICINAL COMPRIMAT 392
OXIGEN MEDICINAL LICHID 392
OXIGEN NW 32 392
OXIGENUM 392
OXIMED 661
OXIS TURBUHALER 242
OXITOCINĂ S 395
OXYBRAL SR 530
OXYBUPROCAINI HYDROCHLORIDUM 392
OXYBUTYNINUM 393
OXYCODONUM 393
OXYCONTIN® 393
OXYMETAZOLINUM 394
OXYTOCIN 395
OXYTOCINUM 395

P

PACLITAXEL 395
PACLITAXELUM 395
PADUDEN® 269
PADUDEN® SR 269
PAMECIL 56
PANADOL EXTRA 662
PANADOL® 399
PANADOL® BABY 399
PANADOL® RAPIDE 399
PANANGIN 662
PANCURONII BROMIDUM 396
PAN-GENTAMICINE 251
PAN-KANAMYCINE 295
PANSORAL 720
PANTHENOL 168
PANTOPRAZOLUM 397
PANZCEBIL 662
PANZYTRAT 10000 662
PAPAVERINĂ 398
PAPAVERINI HYDROCHLORIDUM 397
PARACETAMOL 399
PARACETAMOL EXTRA FORT 399
PARACETAMOL LPH® 399
PARACETAMOL PLUS 663
PARACETAMOL pt. copii 399
PARACETAMOL SINUS 663
PARACETAMOLUM 398
PARACETOL 399
PARACOF 664
PARAMIDOL 399
PARECOXIBUM 400
PARIET 439
PAROXETIN AL 400
PAROXETIN STADA 401
PAROXETINUM 400
PAVULON 396
PAXELADINE 391

Scanned with OKEN Scanner

PAXENE® 395
PECTOLYN ANTITUSSIVE 664
PEFLOXACINUM 401
PEGASYS® 402
PEGINTERFERON ALFA-2A 402
PEGINTERFERON ALFA-2B 403
PEGINTRON 403
PEMETREXEDUM 404
PENICILINĂ G POTASICĂ 74
PENICILINĂ G SODICĂ 74
PENICILINĂ V 1000000 408
PENTAERITHRITYLI TETRANITRAS 404
PENTAXIM 756
PENTAZOCINUM 404
PENTOXI RETARD® 405
PENTOXIFILIN 405
PENTOXIFYLLINUM 405
PERCUTALGINE 664
PERFALGAN 10 mg/ml 400
PERINDOPRILUM 406
PERITOL . 158
PERMAZOLE 324
PERMETHRINUM 406
PETHIDINUM 407
PETILIN 29
PETINIMID GEROT 213
PHARMA-FERRUM® 154
PHARMATEX® 1,2% 73
PHARMATEX® 18,9 mg 73
PHARMATON CAPSULE 665
PHENOBARBITALUM 407
PHENOXYMETHYLPENICILLINUM 408
PHENYDAN® 410
PHENYLBUTAZONUM 408
PHENYLEPHRINUM 409
PHENYLHYDRARGYRI BORAS 410
PHENYTOINUM 410
PHLOGENZYM 665
PHYSIONEAL 40 GLUCOZA 1,36% 787
PHYSIONEAL 40 GLUCOZA 2,27% 788
PHYSIOTENS 0,2 355
PHYSIOTENS 0,3 355
PHYSIOTENS 0,4 355
PHYTOMENADIONUM 411
PIAFEN 666
PIASCLEDINE 300 667
PIERAMI 46
PIKOVIT D 667
PIKOVIT 667
PIKOVIT FORTE 667
PILOCARIN® 411
PILOCARPINUM 411
PIMAFUCIN® 361
PIMAFUCORT 668
PIMECROLIMUS 412
PINOSOL 668
PIOGLITAZONUM 412
PIPECURONII BROMIDUM 413
PIRACETAM 414
PIRACETAM AL 800 414
PIRACETAM LPH® 414
PIRACETAMUM 413
PIRAMIL 440
PIRAZINAMIDĂ 435
PIRIBEDILUM 415
PIRITINOL 437
PIROXICAM 416
PIROXICAM LPH® 416
PIROXICAM MK cremă 416
PIROXICAM MK gel 416
PIROXICAMUM 415
PIROXICAMUM - BETA - CYCLODEXTRINUM 417
PIROXSAL® 416
PIVALAT DE FLUMETAZON 231
PIVALAT DE FLUMETAZON N 668
PIVALONE 1% 509
PLAK OUT 128
PLANTAGINOL 669
PLAQUENIL® 267
PLATIDIAM 138
PLAVIX® 147
PLEGOMAZIN® 129
PLENDIL 221
PLEXXO® 25 303
PNEUMO 23 756
PODOPHYLLOTOXINUM 418
POLIBAR ACB 69
POLIDIN 780
POLIGYNAX 669
POLIO SABIN ORAL 757
POLIORAL 757
POLIORIX 758
POLYGELINUM 419
PORTAL 235
POSTINOR® 2 311
POVIDONUM IODINATUM 419
PRALIP 421
PRAMIDIN® 10 341
PRAMIDIN® 20 341
PRAMIPEXOLUM 421
PRAMIRACETAMUM 421
PRAMISTAR® 421
PRATOL® 221
PRAVASTATINUM 421
PRAZIQUANTELUM 422
PRAZOLEX® 38
PRAZOSINUM 422
PREDNISOLONUM 423
PREDNISON 424
PREDNISONUM 424
PREDOZONE 521
PREDUCTAL® 521
PREDUCTAL® MR 521

Scanned with OKEN Scanner

PREGABALINUM 426
PREGNYL 258
PREGNYL 5000 258
PREMARIN 211
PREMELLA 2,5 669
PREMELLA 5 669
PRENACID 165
PREPARATE ŞI SUBSTITUENŢI DE SÂNGE 723
PRESID 221
PRESSING 318
PRESTARIUM PLUS 670
PRESTARIUM® 406
PREVENAR 758
PRIMALAN 331
PRIMASEPT MED 671
PRIORIX 759
PRISTINAMICINUM 426
PRITOR 487
PRITOR PLUS 671
PROCHLORPERAZINUM 427
PROCTO-GLYVENOL 671
PROCTOLOG 671
PROCULIN 359
PROCYANIDOLUM (OLIGOMERI PROCIANIDOLICI) 427
PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN 745
PRODUSE PENTRU DIALIZĂ 781
PROFENID® 299
PROFENID® 100 mg intramuscular 299
PROFENID® gel 299
PROFENID® LP 299
PROFINAL 269
PROFLOX 401
PROGESTERONUM 428
PROGESTOGEL 428
PROGRAF® 482
PROMEBUTIN® 521
PROMESTRIENUM 428
PROMETHAZINUM 429
PROMID 433
PRONORAN® 415
PROPAFENON AL 150 429
PROPAFENONĂ 429
PROPAFENONUM 429
PROPECIA® 227
PROPIFENAZONA 433
PROPOFOL 1% "FRESENIUS" 430
PROPOFOL 2% "FRESENIUS" 430
PROPOFOL lipuro 430
PROPOFOLUM 430
PROPOLIS SPRAY 720
PROPRANOLOL 431
PROPRANOLOLUM 431
PROPYPHENAZONUM 433
PROSCAR® 227
PROSPAN 672
PROSTIN® E2 179
PROTAMIN SULFAT 433
PROTAMINI SULFAS 433
PROTEIN SUCCINILAT DE FER 433
PROTIONAMIDUM 433
PROTOXID DE AZOT 434
PROTOXID DE AZOT MEDICINAL 434
PROZAC® 235
PSEUDOEFEDRINUM 434
PSORIANOL 0,5% 181
PSORIANOL 1% 181
PULMEX-BABY 672
PULMICORT TURBUHALER 88
PULMICORT® 88
PULMODEXANE 169
PULMOZYME® 185
PUREGON 241
PURI-NETHOL 331
PYGEUM AFRICANUM 435
PYOSTACINE 426
PYRANTELUM 435
PYRAZINAMIDUM 435
PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM 436
PYRIDOXINUM 436
PYRITINOLUM 437

Q

QUAMATEL® 220
QUARELIN 672
QUETIAPINUM 437
QUINAPRIL AL 10 438
QUINAPRIL AL 5 438
QUINAPRIL SANDOZ 438
QUINAPRILUM 438
QUINAX 66

R

RABEPRAZOLUM 439
RABIPUR 759
RACECADOTRILUM 439
RACEXON 121
RADIOIODURĂ (131I) DE SODIU 366
RALOXIFENUM 440
RAMIPRIL STADA 440
RAMIPRIL-AC 440
RAMIPRILUM 440
RAMIRAN 440
RANITAL® 441
RANITIDIN 441
RANITIDINĂ 442
RANITIDINUM 441
RANITINIDINA LPH 442
RANOLIP 316
RANOXIL 125 mg/5 ml 52
RANOXIL 250 mg/5 ml 52
RANTUDIL FORTE 5

Scanned with OKEN Scanner

RANTUDIL RETARD 5
RAPAMUNE 467
RAPILYSIN® 10 u 444
RAPTIVA® 193
RAWEL 275
REBETOL 446
REBIF® 286
RECOFOL 430
RECOXA 328
REDERGIN 151
REDOXON 15
REDUCTIL® 463
REFEN® 172
REFEN® RETARD 172
REFORTAN 673
REFORTAN PLUS 673
REGADRIN-B 79
REGAINE® 348
REGENON® 43
REGENON® RETARD 43
RELAXAM 499
RELENZA® 535
REMERON® SOLTAB 348
REMESTYP 495
REMICADE 277
REMICYN 189
REMIFENTANILUM 443
REMINYL® 248
RENAGEL® 462
RENITEC 195
RENNIE 673
REOPRO 3
REPAGLINIDUM 444
REPARIL 673
REPLAGAL 32
REQUIP 454
RESOVIST 225
RETARPEN® 1,2 73
RETARPEN® 2,4 73
RETEPLASUM 444
RETIN-A® 518
RETINOLUM 445
RETROVIR 535
REUPROFEN 269
REUXEN 360
REVALID 674
REVATIO 464
REVIKEN 674
REVIPARINUM 446
REYATAZ 61
RHESOGAMMA P 738
RHEUMAVEK 172
RHEUMAVEK emulgel 1% 172
RHEUMON 214
RHINATHIOL® 2% 106
RHINATHIOL® 5% 106
RHINOCORTAE AQUA 88
RHINOIL 674
RHINXYL 0,05% 533
RHINXYL 0,1% 533
RHOGAM ULTRA-FILTERED 740
RIBAVIRINUM 446
RIBOFLAVIN FOSFAT 447
RIBOFLAVINUM 447
RIBOMUNYL 760
RIFABUTINUM 447
RIFAMPICINĂ 448
RIFAMPICINUM 448
RIFAN® 448
RIFAXIMINUM 449
RIFINAH 150 675
RIFINAH 300 675
RIGEVIDON 21+7 675
RILCAPTON-25 101
RILMENIDINUM 449
RILUTEK® 450
RILUZOLUM 450
RINOALERSIN 675
RINOALERSIN FORTE 676
RINOFUG 359
RINOGUT® 359
RINOLAN® 318
RINONEF-T 676
RINOXIN 394
RISEK 386
RISELLE 209
RISPEN 450
RISPERIDONUM 450
RISPOLEPT 450
RISPOLEPT CONSTA® 450
RISPOLEPT® 450
RISPORAN 450
RISSET 450
RITONAVIR 451
RITUXIMABUM 451
RIVASTIGMINUM 452
RIVOTRIL 146
RIZATRIPTANUM 452
ROACCUTANE® 293
ROBITUSSIN ANTITUSSICUM 169
ROBITUSSIN EXPECTORANS 259
ROBITUSSIN JUNIOR 169
ROCALTROL® 98
ROCEPHIN 121
ROCURONIUM BROMIDE 453
ROFEDEX 169
ROFERON® A 284
ROGLUTEN® 46
ROHYPNOL® 232
ROKSOLIT 456
ROLETRA 318
ROMATIDINE® 442
ROMERGAN 429
ROMISODIN 292

Scanned with OKEN Scanner

ROMPARKIN® 520
ROMPIRIN PLUS 676
ROMPIRIN® 12
ROPINIROLUM 454
ROPIVACAINUM 454
ROSIGLITAZONUM 454
ROSUVASTATINUM 455
ROUVAX 760
ROVAMYCINE® 471
ROWACHOL 677
ROWATINEX 677
ROXAMED 150 456
ROXIHEFA 456
ROXITHROMYCIN AL 150 456
ROXITHROMYCIN AL 300 456
ROXITHROMYCINUM 456
RUBIFEN® 299
RUBJOVIT 677
RUDIVAX 760
RUDOTEL 326
RULID 456
RULID 150 456
RUPAN 269
RUSEDAL 326
RUTACID 266
RUTINOSCORBIN 678
RYTMONORM® 429

S

SAB SIMPLEX 465
SADAMIN® 533
SALAMOL® EASI-BREATHE 457
SALAMOL® INHALER 457
SALAZIDIN 478
SALAZOPYRIN EN 478
SALBUTAMOL 457
SALBUTAMOL-T 457
SALBUTAMOLUM 457
SALDOREN® 404
SALIFORM FORTE 678
SALMETEROLUM 458
SALMETEROLUM + FLUTICASONUM 458
SALMET-T 678
SALOFALK® 250 332
SALOFALK® 4 g/60 ml 332
SALOFALK® 500 332
SANADOR 400
SANADOR EXTRA 678
SANADOR PLUS 679
SANA-SOL 678
SANDIMMUN NEORAL® 132
SANDOSTATIN LAR 382
SANDOSTATIN® 382
SANTADERM 679
SANTAMIN 151
SANVAL® 536
SAPROSAN® 130
SAQUINAVIRUM 459
SARGENOR 60
SARIDON 679
SCANDONEST 2% SPECIAL 679
SCANDONEST 3% PLAINE 330
SCINTIFIN-dtpa 484
SCINTIFIN-FITAT 485
SCINTIFIN-MEDRONAT 484
SCOBUNORD 93
SCOBUSAL 93
SCOBUTIL® 93
SCOPANTIL 93
SECATOXIN 151
SEDACORON 48
SEFOTAK 117
SELECIM® 460
SELEGILINE TEVA 460
SELEGILINUM 460
SELEGOS 460
SELENIUM 460
SELSUN® 460
SEPTANEST CU ADRENALINĂ 1/100.000 680
SEPTANEST CU ADRENALINĂ 1/200.000 680
SEPTOLETE D 680
SEPTOLETE PLUS 680
SEPTOLETE; 680
SEPTRIN 477
SER ANTICANGRENOS PURIFICAT ŞI CONCENTRAT 775
SER ANTIDIFTERIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT 775
SER ANTIPERFRINGENS PURIFICAT ŞI CONCENTRAT 775
SER ANTIRABIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT 776
SER ANTITETANIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT 776
SER FIZIOLOGIC 365
SERETIDE DISKUS 50/100 458
SERETIDE DISKUS 50/250 458
SERETIDE DISKUS 50/500 458
SERETIDE® 25/125 µg INHALER CFC FREE 458
SERETIDE® 25/250 µg INHALER CFC FREE 458
SERETIDE® 25/50 µg INHALER CFC FREE 458
SEREVENT CFC-FREE INHALER 458
SERLIFT 461
SERMION® 371
SEROQUEL® 437
SEROQUEL® "4 DAY STARTER PACK" 437
SEROXAT 401

Scanned with OKEN Scanner

SEROXAT LIQUID 401
SERTRALIN 461
SERTRALINA 461
SERTRALINUM 461
SERVIFLOX® 137
SEVELAMER 462
SEVOFLURANUM 462
SEVORANE® 462
SEVREDOL 354
SIBUTRAMINUM 463
SICOLAX 322
SICOVIT® A 10000 UI 445
SICOVIT® B1 501
SICOVIT® B2 447
SICOVIT® B6 436
SICOVIT® B12 156
SICOVIT® C 15
SICOVIT® D2 400.000 UI/ml 205
SICOVIT® D2 600.000 UI/ml 205
SICOVIT® D3 200.000 UI/ml 152
SICOVIT® E 510
SIFICETINA 127
SIFLOKS® 137
SILDENAFILUM 464
SILIBINUM 464
SILIBINUM 465
SILIMARINĂ 465
SILUBIN RETARD 89
SILYMARIN INSTANT 465
SIMCOR 465
SIMDAX® 312
SIMETHICONUM 465
SIMGAL® 466
SIMULECT® 69
SIMVACARD® 466
SIMVAGAMMA 466
SIMVAHEXAL® 466
SIMVASTATIN 466
SIMVASTATIN AL 466
SIMVASTATIN LPH® 466
SIMVASTATINUM 465
SIMVOR 466
SINDAXEL® 396
SINDOVIN® 531
SINDRONAT® 16
SINDROXOCIN® 187
SINECOD® 92
SINEMET CR® 25/100 309
SINEMET CR® 50/200 309
SINERDOL 448
SINERGOLIN® 371
SINGULAIR® 352
SINOPRYL 316
SINPLATIN 10 138
SINPLATIN 50 138
SINTALGON® 336
SINTENAL 466
SINTOCALMIN 334
SINTOPOZID 100 mg/5 ml 216
SINTROM® 6
SIOFOR 1000 336
SIOFOR 500 336
SIOFOR 850 336
SIPROTILIN® 324
SIRAN® 200 8
SIRAN® LONG 8
SIROFER® 224
SIROLIMUS 467
SIROP DE PĂTLAGINĂ 680
SIROP EXPECTORANT 681
SISTAR® 221
SKINOREN® 15
SKINOREN® 15% 15
SMECTA 180
SMOODERM 518
SODIUM CHLORIDE 365
SODIUM PICOSULFAS 468
SOL. PT. HEMOFILTRARE HF 23 789
SOLIAN® 49
SOLIFENACINUM SUCCINATE 468
SOLPADEINE 681
SOLPADEINE SOLUBLE 681
SOLTRAN 682
SOLU-DECORTIN 423
SOLU-MEDROL™ 339
SOLU-MEDROL™ ACT-O-VIALTM 339
SOLUŢIE AURICULARĂ CU CLORAMFENICOL ŞI FLUOCINOLON 682
SOLUŢIE HARTMANN 682
SOLUŢIE RINGER 682
SOLUŢIE RINGER LACTAT 683
SOMATROPINUM 468
SOMATULINE® AUTOGEL 303
SOMATULINE® PR 303
SORBIFER DURULES 684
SORBITOL 50 g/l 469
SORBITOLUM 469
SOREL® 97
SORTIS 64
SOTAGAMMA 80 470
SOTAGAMMA 160 470
SOTALOL AL 80 470
SOTALOL AL 160 470
SOTALOLUM 469
SOTRET 10 293
SOTRET 20 293
SPASMOCALM 190
SPASMOMEN 389
SPECTINOMYCINUM 470
SPERSADEX COMP 684
SPERSALLERG 684
SPIRAMICINUM 471
SPIRIVA®18 µg 507
SPIRONOLACTONĂ 471

Scanned with OKEN Scanner

SPIRONOLACTONUM 471
SPIRONOLACTONUM + FUROSEMIDUM 472
SPITOMIN 91
STADAGLICIN® 17
STADALAX® 81
STALEVO 685
STALEVO 685
STAMARIL 761
STAMICIN® 500 000 u.i. 381
STANDACILLIN® 56
STAVUDINUM 473
STAZEPINE 102
STILNOX® 537
STIMULOTON® 461
STOCRIN 193
STOCRIN® 193
STOPTUSSIN 686
STRATTERA 64
STREPSILS CLASIC 686
STREPSILS LEMON FĂRĂ ZAHĂR 686
STREPSILS MENTOL ŞI EUCALIPTOL 686
STREPSILS MIERE ŞI LĂMÂIE 686
STREPSILS ORANGE VITAMINA C 686
STREPSILS PLUS 686
STREPSILS® INTENSIVE 236
STREPTASE® 473
STREPTOKINASUM 473
STREPTOMYCINUM 474
STRESSIGAL 91
STREVITAL® 474
STRONTIUM CLORIDE 474
STRONTIUM RANELATUM 475
STRUCTOLIPID 20% 686
STUGERON 134
STUGERON FORTE 134
SUCRALAN 475
SUCRALFATUM 475
SUDAFED 434
SULBUTIAMINUM 476
SULFADIAZINUM 476
SULFAFURAZOL 476
SULFAFURAZOLUM 476
SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM 477
SULFASALAZIN-EN 478
SULFASALAZINUM 478
SULFAT DE ATROPINĂ 65
SULFAT DE BARIU PRO RÖNTGEN 69
SULODEXIDUM 479
SULPERAZON 2 g 687
SULPIRIDUM 479
SULTAMICILLINUM 480
SUMAMED® 68
SUMAMED® FORTE 68
SUMATRIPTANUM 480
SUMETROLIM 477
SUPOZITOARE CU GLICERINĂ pentru adulţi 258
SUPOZITOARE CU GLICERINĂ pentru copii 257
SUPRADYN 687
SUPRADYN FORTE 687
SUXAMETHONII CHLORIDUM 481
SYMBIOCORT TURBUHALER 687
SYMPHORAL® 318
SYNACHTEN DEPOT 497
SYSCAN 100 229

T

TACHOCOMB 689
TACHOSIL 689
TACHYSTIN 177
TACROLIMUS 482
TADALAFILUM 482
TADENAN 435
TADOR 167
TAFEN® NASAL 88
TAFEN® NOVOLIZER 88
TAGREMIN® 477
TALCID 266
TALINOLOLUM 483
TALLITON® 108
TAMBOCORAE 100 228
TAMBOCORAE 50 228
TAMIFLU® 388
TAMONEPRIN® 483
TAMOXIFEN® 10 HEXAL 483
TAMOXIFENUM 483
TAMSOL 483
TAMSULOSINUM 483
TANAKAN (EGB 761) 252
TANATRIL 272
TANTUM GEL 5% 74
TANTUM LEMON 74
TANTUM ROSA 74
TANTUM VERDE 0,15% 74
TANTUM VERDE 0,5% 74
TANTUM VERDE P 74
TANYZ 484
TARCEVA 206
TARDYFERON FOL 689
TARGOCID® 486
TARKA 689
TAROSIN 690
TAUREDON® 10 363
TAUREDON® 20 363
TAUREDON® 50 363
TAVANIC® 310
TAVANIC® i.v. 310
TAVEGYL® 142
TAVER 102
TAXOL® 396

Scanned with OKEN Scanner

TAXOTERE 182
TAZOCIN 690
TC 99M - ACID MEDRONIC 484
TC 99M - ACID PENTETIC 484
TC 99M - FITAT 485
TC 99M - PERTECHNETAT 486
TEARS NATURALE FREE 691
TEARS NATURALE II 691
TEGRETOL® 200 102
TEGRETOL® 400 102
TEICOPLANINUM 486
TELFAST® 226
TELITROMICINUM 486
TELMISARTANUM 487
TELMISARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM 488
TELZIR 242
TEMODAL 489
TEMOZOLOMIDUM 489
TENAXUM 449
TENECTEPLASUM 490
TENONITROZOLUM 491
TENOX® 10 50
TENOX® 5 50
TENOXICAM 491
TENOXICAM LPH® 491
TENOXICAMUM 491
TENSAPRIL H 692
TENSAPRIL® 196
TEOFILINĂ SR 500
TEOTARD® 200 500
TEOTARD® 350 500
TERAZOSIN 492
TERAZOSINUM 492
TERBINAFINUM 493
TERBISIL® 493
TERBISIL® cremă 1% 493
TERBUTALINUM 494
TERGYNAN 692
TERIPARATIDUM 494
TERLIPRESSINUM 495
TERTATOLOLUM 495
TERTENSIF® SR 275
TESTOSTERONUM 496
TETAGAM 740
TETAVAX 761
TETRACICLINĂ 498
TETRACICLINĂ CLORHIDRAT 498
TETRACOSACTIDUM 497
TETRACT-HIB 762
TETRACYCLINUM 498
TETRAXIM 762
TETRAZEPAMUM 499
TETROFOSMINUM 499
TETRYZOLINUM 500
TEVETEN 400 203
TEVETEN 600 203
THEINOL 692
THELMOX 100 324
THEO SR 100 500
THEO SR 200 500
THEO SR 300 500
THEOPHYLLINUM 500
THIAMAZOLUM 501
THIAMINUM 501
THIOCTACID® 600 HR 14
THIOCTACID® 600T 14
THIOGAMMA® 600 14
THIOGAMMA® 600 INJEKT 14
THIOGAMMA® TURBO-SET 14
THIOPENTAL 502
THIOPENTAL SODIUM 502
THIOPENTALUM 502
THOMASIN APOGEPHA 214
THROMBO ASS 12
THYRO-4 313
THYROGEN® 508
THYROZOL® 501
TIANEPTINUM 503
TIAPRIDAL 503
TIAPRIDAL® 503
TIAPRIDUM 503
TIBERAL 388
TICARCILLINUM 503
TICLID® 504
TICLODIN 504
TICLOPIDINE POLI 504
TICLOPIDINUM 504
TICLOTER® 504
TIENAM® 274
TILCOTIL 491
TIMENTIN 503
TIMO-COMOD® 505
TIMO-GAL 505
TIMOLOL 0,25% 505
TIMOLOL 0,5% 505
TIMOLOLUM 505
TIMONIL 102
TIMONIL 150 RETARD 103
TIMONIL 300 RETARD 103
TIMONIL 600 RETARD 103
TIMOPTIC® 0,25% 505
TIMOPTIC® 0,5% 505
TINIDAZOLUM 506
TINIZOL® 506
TINZAPARINUM 506
TIOGUANINUM 507
TIOTROPIUM 507
TIPROGYN 506
TIREOTROPINUM ALFA 508
TIROFIBANUM 508
TISSUCHOL KIT 741
TIXOCORTOLUM 509
TOBI® 509

Scanned with OKEN Scanner

TOBRABACT® 509
TOBRADEX 693
TOBRAMYCINUM 509
TOBREX® 509
TOBRIN 509
TOCOFERSOLANUM 509
TOFISOPAMUM 510
TOLBUTAMID 510
TOLBUTAMIDUM 510
TOLNAFTATUM 511
TOLPERISON 511
TOLPERISONUM 511
TOLTERODINUM 512
TONOCALCIN® 50 97
TONOCALCIN® 100 97
TONOCALCIN® SPRAY 98
TONOLYSIN 316
TONOTIL - N 693
TOPAMAX 512
TOPAMAX 25 512
TOPAMAX 50 512
TOPAMAX 100 512
TOPAMAX 200 512
TOPIRAMATUM 512
TOPOSIDE 215
TOPOTECAMUM 513
TOT'HEMA 694
TOXINUM BOTULINICUM TYPUM A 513
TOXOGONIN® 382
TRACHISAN 694
TRACRIUM 65
TRACUTIL 694
TRADOLAN® 514
TRALGIT SR 100 514
TRALGIT SR 150 514
TRALGIT SR 200 514
TRAMACALM 514
TRAMADOL 514
TRAMADOL AL 514
TRAMADOL AL 50 514
TRAMADOL AL 100 514
TRAMADOL EEL 515
TRAMADOL LPH® 515
TRAMADOL RETARD 514
TRAMADOLOR® 100 ID 515
TRAMADOLUM 514
TRAMAG 50 515
TRAMAG 100 515
TRAMAL RETARD 515
TRAMAL® 515
TRAMAL® 50 515
TRAMAL® 100 515
TRAMAZOLINUM 516
TRANDOLAPRILUM 516
TRANXENE® 147
TRASYLOL® 500000 UIK 60
TRATUL 172
TRATUL 50 172
TRATUL 60 172
TRATUL 120 172
TRAVATAN® 517
TRAVOCORT 695
TRAVOGEN 290
TRAVOPROSTUM 517
TRAZODONUM 517
TRECID 259
TRENTAL® 405
TRETINOINUM 517
TRI - REGOL 695
TRIAMCINOLON ACETONID 518
TRIAMCINOLON S 696
TRIAMCINOLONUM 518
TRICOMICON 696
TRIDERM 697
TRIDIN 697
TRIFERMENT 698
TRIFLUSALUM 519
TRIHEXYPHENIDYLUM 520
TRILEPTAL® 391
TRIMEBUTINUM 520
TRIMETAZIDIN 521
TRIMETAZIDINĂ LPH® 521
TRIMETAZIDINUM 521
TRIMIDAR® M 477
TRIMOVAX 763
TRINITROSAN 377
TRIOVIT 698
TRIPHOSPHADENINUM 521
TRIPTORELINUM 522
TRIQUILAR 698
TRITACE® 441
TRITANRIX-HB 764
TRITTICO AC 517
TRIVEDON 20 521
TRIZIVIR 698
TROMBOSTOP® 6
TROMETAMOL N 522
TROMETAMOLUM (THAM) 522
TROPICAMIDĂ 523
TROPICAMIDUM 523
TROPIXAL 523
TROSPIUM 523
TROXERUTIN 524
TROXERUTIN MK 524
TROXERUTINUM 524
TROXEVASIN 524
TRUSOPT® 185
TUSOSEDAL® 92
TUSSAMED SIROP 144
TUSSIDRIL SIROP 169
TUSSIN 169
TUSSIN FORTE 169
TUSSIN SIROP 169
TWINRIX ADULT 764

Scanned with OKEN Scanner

TWINRIX PEDIATRIC 765
TYPHERIX 765
TYPHIM VI 766
TYZINE® 500

U

UBISTESIN 699
UBISTESIN FORTE 699
UFEXIL 137
UFT 699
ULCERAN-40 220
ULCEROTRAT 700
ULCORAN 442
ULTIVA 443
ULTOP 386
ULTRACORTENOL 423
ULTRALAN 232
ULTRAPROCT 700
ULTRAVIST 300 288
ULTRAVIST 370 288
ULZOL 386
UMAN ALBUMIN 742
UNASYN 480
UNASYN i.m./i.v. 57
UNDESTOR TESTOCAPS n.v. 496
UNGUENT CU NICOTINAT DE METIL 338
UNGUENT CU SULF 8% 701
UNGUENT OFTALMIC CU KANAMICINĂ ŞI HIDROCORTIZON 701
UNIDOX SOLUTAB 189
UNIFLOX® 383
UNIPRES® 10 377
UNIPRES® 20 377
UNITIMOLOL® 505
UPFEN 269
UPRIMA 59
UPSARIN VITAMINE C 702
UPSAVIT VITAMIN C 15
URALYT-U 702
URGENDOL 515
URGO IBUPROFEN 5% gel 269
URICOL 703
URINEX 703
UROGRAFIN® 76% 362
UROMITEXAN® 333
URO-VAXOM 766
URSOFALK® 28
URSOSAN 28
USCOSIN 93
UTROGESTAN® 428
UVOFED 703

V

VACCIN BCG LIOFILIZAT PENTRU INOCULARE INTRADERMICĂ 767
VACCIN COMBINAT DIFTERO-TETANIC ADSORBIT (VCDT) 768
VACCIN COMBINAT DIFTERO-TETANO-PERTUSSIS ADSORBIT (VCDTP) 768
VACCIN DIFTERO-TETANIC PENTRU ADULŢI 767
VACCIN DIZENTERIC VIU ORAL VADIZEN 769
VACCIN GRIPAL TTRIVALENT, PURIFICAT ŞI INACTIVAT 769
VACCIN MENINGOCOCIC POLIZAHARIDIC A+C 770
VACCIN STAFILICOCIC 770
VACCIN STAFILICOCIC PENTRU TRATAMENTUL ACNEEI ŞI FOLICULTEI STAFILOCOCICE 771
VACCIN TETANIC ADSOBIT (VTA) 771
VACCIN TIFOIDIC INACTIVAT 771
VAGIFEM 209
VAGOSTABYL 703
VALACYCLOVIRUM 524
VALCYTE® 524
VALEPIL 29
VALGANCICLOVIRUM 524
VALSARTANUM 526
VALTREX 524
VALUTENS 275
VANCOCIN 526
VANCOMYCINUM (HYDROCHLORIDUM) 526
VAQTA (ADULT/PEDIATRIC) 772
VARDENAFILUM 526
VARILRIX 772
VASAPROSTAN 20 39
VASCOTEN 63
VASILIP® 466
VASOCARDIN® 50 342
VASOCARDIN® 100 342
VASOCARDIN® SR 200 343
VASOPOS® N 500
VAXIGRIP 772
VAXIGRIP PEDIATRIC 773
VECURONIUM 527
VEINAMITOL 524
VEKFANOL 17
VELBE® 530
VELCADE 83
VENDAL® RETARD 354
VENIMMUN N 742
VENLAFAXIN LPH 528
VENLAFAXINUM 528
VENOFER® 155
VENORUTON 524
VENORUTON 2% gel 524
VENOTON 524
VENOTON 704

Scanned with OKEN Scanner

VENTER 475
VENTOLIN DISKUS 200 µg 457
VENTOLIN® 457
VENTOLIN® INHALER CFC-FREE 457
VEPESID 216
VERAPAMIL 529
VERAPAMIL AL 40 529
VERAPAMIL AL 80 529
VERAPAMILUM 528
VERCEF 110
VERCEF MR 110
VERMOX® 324
VEROGALID® ER 529
VERORAB 773
VEROSPIRON 471
VERTEPORFINUM 529
VESICARE 468
VESSEL DUE F ALFA 479
VFEND® 532
VIAGRA® 464
VIATROMB FORTE 261
VIBRAMYCIN® 189
VIBROCIL 704
VIDAN 23
VIDEX EC 174
VIGANTOL® OIL 152
VIGANTOLETTEN® 500 152
VIGANTOLETTEN® 1000 152
VIMAPRIL H 705
VIMAPRIL HL 705
VIMPOCETIN 532
VINBLASTINUM 530
VINCAMINĂ 530
VINCAMINUM 530
VINCRISTINUM 531
VINORELBIN SINDAN 531
VINORELBINUM 531
VINPOCETINUM 532
VIRACEPT® 367
VIRAMUNE® 370
VIREGYT®-K 41
VIROLEX 10
VISINE® 500
VISIPAQUE 287
VI-SOL CALCIUM 704
VISUDYNE 529
VITAMAX 706
VITAMIN A 50000 UI 445
VITAMIN B COMPLEX 707
VITAMIN E 510
VITAMIN E 100 510
VITAMIN E 200 510
VITAMIN E 400 510
VITAMINA A 445
VITAMINA A FORTE 445
VITAMINA B_6 436
VITAMINA C 15
VITAMINA C EFF. INSTANT 15
VITAMINA E 510
VITREOLENT 707
VOLTAREN DOLO® 172
VOLTAREN RAPID® 173
VOLTAREN RETARD® 173
VOLTAREN® 172
VOLTAREN® 25 172
VOLTAREN® 50 172
VOLTAREN® EMULGEL 172
VOLTAREN® OPHTA 173
VOLUVEN 707
VORICONAZOLUM 532
VURDON® HELP 173
VVR 774

W

WARTEC 0,15% 419
WATER FOR INJECTION 720
WELLBUTRIN SR 90
WICK INHALER 708
WICK SINEX 394
WICK VAPORUB 708
WILPRAFEN 294
WOBE-MUGOS E 720
WOBENZYM 709

X

XALATAN® 305
XALCOM 709
XANAX 38
XANAX XR 38
XANTINOLI NICOTINAS 533
XATRAL® LP 36
XATRAL® SR 36
XEFO® 319
XELODA 99
XENICAL® 387
XIGRIS® 191
XILINĂ 314
XILINĂ CU ADRENALINĂ 709
XOROX 10
XOROX® 10
XYLO AL 0,05% 533
XYLOCAINE 10% spray 314
XYLOMETAZOLINUM 533
XYZAL® 308

Y

YASMIN 710
YTRACIS 534
YTRIUM HYDROCHLORIDE 534

Z

ZADITEN 300
ZALCITABINUM 534

Scanned with OKEN Scanner

ZALDIAR 710
ZANAMIVIRUM 535
ZANOCIN 383
ZANOCIN OD 383
ZANTAC 442
ZANTAC 75 442
ZAVEDOS 270
ZEFFIX 302
ZELDOX® 536
ZENAPAX® 161
ZENTEL 33
ZEPLAN® 466
ZERIT™ 473
ZEVALIN® 267
ZIAGEN 3
ZIDOVUDINUM 535
ZIMOX 310
ZINACEF 122
ZINCOMETIL 711
ZINERYT 711
ZINNAT 122
ZINNAT® 122
ZIPRASIDONUM 536
ZOCOR® 466
ZOCOR® FORTE 466
ZOFRAN® 387
ZOLADEX® 258
ZOLADEX® LA 258
ZOLAREM 0,5 38
ZOLOFT® 461
ZOLPIDEM 537
ZOLPIDEM AL 537
ZOLPIDEM STADA 537
ZOLPIDEMUM 536
ZOMACTON 469
ZOMETA® 29
ZOPICLONUM 537
ZOPIMERCK 537
ZOVIRAX 10
ZOXON 1 186
ZOXON 2 186
ZOXON 4 186
ZUCLOPENTHIXOLUM 538
ZYBAN® 90
ZYMAFLUOR® 365
ZYMOGEN 711
ZYMOGEN FORTE 711
ZYPREXA 384
ZYPREXA VELOTAB 384
ZYRTEC 125
ZYVOXID® 315

Scanned with OKEN Scanner

MONOGRAFII ALE MEDICAMENTELOR

ORDONATE ALFABETIC DUPĂ DENUMIREA COMUNĂ INTERNAŢIONALĂ

Scanned with OKEN Scanner

ABACAVIRUM

COD ATC: J05AF06

ZIAGEN *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 240 ml ***(S/P-RF)***

ZIAGEN *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 300 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Terapia combinată antiretrovirală, tratamentul adulţilor infectaţi cu Virusul Imunodeficienţei Umane (HIV).
Dz: Oral, 300 mg de două ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componente, IH severă.
AI: Pacienţii trebuie monitorizaţi în timpul primelor două luni de trat. cu abacavir. Atenţie la reacţiile de hipersensibilitate. Atenţie în cazul trat. simultan cu abacavir şi alte medicamente cunoscute cu risc de toxicitate cutanat. Trebuie evitat la cei cu afecţiuni renale în stadiul terminal, IH moderată, copii. Poate determina acidoză lactică, uneori fatală, de obicei asociată cu hepatomegalie şi steatoză hepatică. Trat. cu analogi nucleozidici trebuie întrerupt în cazul creşterii rapide a concentraţiei aminotransferazelor, hepatomegaliei progresive sau acidozei metabolice/lactice de etiologie necunoscută. Soluţia orală nu este recomandată pacienţilor cu intoleranţă ereditară la fructoză deoarece conţine sorbitol. Nu este recomandat femeilor gravide sau în perioada de alăptare.
RA: Greaţă, vărsături, letargie şi astenie, febră, cefalee, diaree şi anorexie. Acidoză lactică, uneori fatală. Hipersensibilitate: febră şi/sau erupţie; simptome gastrointestinale; letargie şi indispoziţie; simptome respiratorii; simptome musculoscheletice, cefalee, parestezii şi edeme, limfadenopatie, leziuni ale mucoaselor şi hTA. Creşterea valorilor testelor funcţionale hepatice, creatinfosfokinazei, creatininei sau limfopenie. IR. Anafilaxie în asociere cu reacţiile de hipersensibilitate.

ABCIXIMABUM

COD ATC: B01AC13

REOPRO *ELI LILLY;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Adjuvant al heparinei şi acidului acetilsalicilic: la pacienţii supuşi intervenţiilor coronariene percutanate (PTCA), la pacienţii cu angină instabilă.
Dz: *Adulţi:* inj. i.v. 0,25 mg/kg în bolus, urmată imediat de perfuzie i.v. continuă 0,125 µg/kg şi min (până la cel mult 10 µg/min.). Pentru stabilizarea pacienţilor cu angină instabilă, adm. trebuie începută cu până la 24 de ore înaintea posibilei intervenţii şi trebuie oprită la 12 ore după aceasta. Pentru prevenirea complicaţiilor ischemice cardiace, la pacienţii la care se practică o intervenţie coronariană percutanată şi care nu sunt sub trat. cu abciximab, în perfuzie, bolusul trebuie adm. cu 10 până la 60 de min înaintea intervenţiei, urmat de perfuzie timp de 12 ore.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componentele produsului sau la anticorpii monoclonali murini, hemoragie internă activă; antecedente de accident vascular cerebral în ultimii 2 ani; intervenţie chirurgicală sau traumatism

Scanned with OKEN Scanner

la nivelul creierului sau măduvei spinării; intervenţie chirurgicală majoră; neoplasm intracranian; malformaţie arteriovenoasă sau anevrism; diateză hemoragică cunoscută sau HTA severă necontrolată; trombocitopenie preexistentă; vasculită; retinopatie diabetică sau hipertensivă; IH sau IR severă. Nu trebuie adm. la femeile gravide. Alăptarea în timpul trat. trebuie întreruptă.
AI: Trebuie folosit ca adjuvant al trat. cu acid acetilsalicilic şi heparină. Se asociază cu o creştere a frecvenţei sângerării în special la locul de acces al cateterului în artera femurală. Trebuie evitate puncţiile arteriale şi venoase, inj. i.m., folosirea de rutină a cateterelor urinare, intubaţia naso-traheală, sondele naso-gastrice şi manşetele pentru măsurarea automată a TA, dacă nu sunt necesare. Înaintea adm. trebuie măsurate numărul de plachete, ACT, timpul de protrombină şi APTT, pentru a identifica eventualele tulburări de coagulare preexistente. Valorile Hb şi Ht trebuie verificate înaintea adm. de abciximab, la 12 ore după injectarea bolusului şi din nou la 24 de ore după aceasta. Trebuie efectuate înregistrări ECG pe durata trat. Semnele vitale se vor controla la fiecare oră în primele 4 ore după injectarea bolusului de abciximab, apoi la 6, 12, 18 şi 24 de ore după aceasta. Abciximab trebuie întrerupt în cazul hemoragiilor severe necontrolate sau în cazul necesităţii interv. chir. TS trebuie determinat prin metoda Ivy. Dacă TS rămâne mai lung de 12 minute, se pot adm. 10 unităţi de plachete. Prudenţă când se asociază cu alte medicamente care afectează hemostaza. Risc de reacţii alergice sau de hipersensibilitate ori dim. beneficiilor dacă se adm. la pacienţi trataţi anterior cu anticorpi monoclonali. Beneficiile pot fi reduse la pacienţii cu boli renale sau patologie vasculară periferică.
RA: Hemoragii, dureri lombare, hipotensiune, greţuri, dureri precordiale, vărsături, cefalee, bradicardie, febră, durere la locul de injectare şi trombocitopenie. Rar tamponadă cardiacă şi sindrom de detresă respiratorie a adultului. Rareori reacţii de hipersensibilitate sau alergice.

ACARBOSUM

COD ATC: A10BF01

GLUCOBAY 50 mg, GLUCOBAY 100 mg *BAYER AG;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapie adjuvantă la pacienţii diabetici.
Dz: Oral, 150-300 mg/zi, maxim 600 mg/zi, împărţit în 3 prize.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului, pacienţi sub 18 ani, tulburări intestinale cronice asociate cu tulburări specifice de digestie sau malabsorbţie, stări patologice care se pot agrava ca urmare a formării de gaz în cantităţi crescute în intestin (de ex.: sindrom Roemheld, hernii mari, obstrucţii intestinale şi ulcere intestinale), pacienţi cu afectare renală severă (clearance la creatinină < 25 ml/min).
AI: Poate să determine creşteri asimptomatice ale enzimelor hepatice.
Dacă acarboza este prescrisă împreună cu sulfoniluree sau metformin, sau împreună cu insulină poate necesita o scădere adecvată a dozei acestora. Dacă apare hipoglicemie acută trebuie avut în vedere că zaharoza (zahărul) este descompusă în fructoză şi glucoză mult mai lent; pentru acest motiv pentru înlăturarea hipoglicemiei trebuie folosită glucoza. Adm. simultană de antiacide, colestiramină, absorbanţi intestinali, enzime digestive trebuie evitată.
Trebuie evitat în timpul sarcinii şi nu se recomandă în timpul alăptării.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Flatulenţă şi garguimente, diaree, distensie abdominală, dureri abdominale. Reacţii de hipersensibilitate cutanate, de ex.: eritem, exantem şi urticarie. Hepatită şi/sau icter.

ACECLOFENACUM

COD ATC: M01AB16

AFLAMIL *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomatic al inflamaţiilor şi al durerii din artrita reumatoidă, spondilartrita anchilozantă (boala Bechterew), artroză şi din alte afecţiuni ale aparatului locomotor (de ex. periartrita scapulo-humerală şi reumatismul extraarticular).
Dz: *Adulţi* Doza maximă 1 cpr. de 2 ori/zi. În caz de insuficienţă hepatică se reduce doza la jumătate. Cpr. se înghit întregi, cu o cantitate suficientă de lichid.
Cind: Hipersensibilitate la aceclofenac, la alte AINS (de ex. diclofenac). Antecedente de astm bronşic, urticarie sau rinită acută în urma tratamentului cu acid acetilsalicilic sau cu alte AINS. Ulcer gastro-duodenal, hemoragie digestivă sau de altă natură, sarcină şi alăptare, insuficienţă cardiacă, renală sau hepatică severă.
A!: Pe parcursul tratamentului de lungă durată, se impune efectuarea periodică a examenelor hematologice, a controlului parametrilor funcţiilor hepatice şi renale. Poate diminua fertilitatea, de aceea nu este recomandat femeilor care doresc să rămână însărcinate.
RA: Cel mai frecvent: dispepsie, dureri abdominale, greaţă, diaree, slăbiciune, erupţii cutanate (prurit şi rash). Mai pot apărea ocazional: creşterea anormală a transaminazelor hepatice, a creatininei plasmatice şi a azotului ureic, dispnee, nefrită interstiţială, bufeuri vasomotorii.

ACEMETACINUM

COD ATC: M01AB11

RANTUDIL FORTE *BAYER AG;* Cps. 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

RANTUDIL RETARD *BAYER AG;* Cps. ret. 90 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Antiinflamator AINS din grupa indometacinului.
Dz: 1 cps. de 1-2 ori pe zi.
Cind:, A!:, RA: vezi Indometacin.

ACENOCUMAROLUM

COD ATC: B01AA07

ACENOCUMAROL 2 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 2 mg; ct. × 1 blist × 20 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

SINTROM® *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 4 mg; ct. × 2 blist × 10 cpr. *(P-RF)*

TROMBOSTOP® 2 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 2 mg; ct. × 3 blist × 10 cpr. *(P-RF)*

Ind: *Profilactic:* prevenirea trombozelor postoperatorii; postpartum şi la cardiaci: IMA, FA. *Curativ:* tromboflebite, flebotromboze, trombangeită obliterantă, arterioscleroză obliterantă, tromboză coronariană, IM, embolii pulmonare, retinopatii (vasculare).
Dz: Iniţial: în prima zi 8-12 mg şi în a doua zi 4-8 mg. Doza de întreţinere: 1-8 mg pe zi, în funcţie de valorile timpului Quick sau INR. Este necesară efectuarea regulată a testelor de coagulare şi adaptarea dozelor în funcţie de rezultate. Doza zilnică trebuie prescrisă ca doză unică şi adm. la aceeaşi oră a zilei.
Cind: Alergie cunoscută la derivaţi cumarinici, sarcină, lipsă de cooperare a pacientului. În situaţiile în care riscul hemoragic este mai mare decât beneficiul probabil. Ulcere peptice sau hemoragii ale tractului gastrointestinal, urogenital, aparatului respirator, precum şi hemoragii cerebrale, pericardite uscate şi lichidiene, endocardite bacteriene subacute. HTA severă, leziuni parenchimatoase severe hepatice şi renale. Activitate fibrinolitică crescută. În sarcină.
Al: Se adm. cu grijă în: tireotoxicoză, tumori, boli renale, infecţii, inflamaţii, disfuncţii hepatice sau renale, în bolile ce afectează absorbţia gastrointestinală, în IC severă, la vârstnici. Scurtarea timpului de protrombină impusă de intervenţii diagnostice sau terapeutice trebuie realizată cu mare atenţie. Efectul poate fi potenţat de trat. concomitent cu: allopurinol, steroizi anabolizanţi, androgeni, antiaritmice (amiodaronă, chinidină), antibiotice (eritromicină, tetraciclină, neomicină, cloramfenicol), acid clofibric şi derivaţii săi, disulfiram, acid etacrinic, glucagon, antagonişti ai receptorilor H, derivaţi imidazolici; sulfamide cu durată lungă de acţiune, antidiabetice orale, hormoni tiroidieni, sulfinpirazonă. Efectul poate fi potenţat de: heparină, inhibitorii agregării plachetare, fenilbutazonă sau alţi derivaţi pirazolonici. Utilizarea împreună cu alte AINS impune repetarea mai frecventă a testelor de coagulare. Efectul anticoagulant poate fi diminuat prin adm. concomitentă a barbituricelor, aminoglutetimidei, carbamazepinei, colestiraminei, griseofulvinei, contraceptivelor orale, rifampicinei, diureticelor tiazidice. Creşte concentraţia serică a derivaţilor de hidantoină. Potenţează efectul hipoglicemiant al derivaţilor de sulfoniluree. Pacienţii nu trebuie să consume alcool. Pacienţii nespitalizaţi trebuie să poarte asupra lor o adeverinţă care certifică trat. cu anticoagulante, în eventualitatea unui accident.
RA: Hemoragii, tulburări gastrointestinale, reacţii alergice. Cazuri izolate: necroză hemoragică cutanată, asociată de obicei unui deficit congenital de proteină C sau leziunilor hepatice.

ACETAZOLAMIDUM

COD ATC: S01EC01

EDEREN 250 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 2 sau 100 blist × 10 cpr. *(S/P-RF)*

Ind: Glaucom cronic simplu şi preoperator, glaucom acut congestiv; uveite hipertensive; epilepsie, ca trat. adjuvant; retenţie de fluide: tensiune premenstruală, edeme medicamentoase, obezitate şi IC congestivă; sindrom Ménière.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Glaucom: adulţi* 250-1000 mg/zi în 4 doze; *copii mai mari de 5 ani* 125-750 mg/zi (5-10 mg/kg şi zi). *Retenţie de fluide: – numai pentru adulţi:* IC: 250-375 mg/zi timp de 2 zile, urmate de o zi pauză; apoi se va repeta; tensiune premenstruală: o doză unică de 125-375 mg/zi începând cu 5-10 zile înainte de debutul menstruaţiei, sau la debutul simptomelor; *obezitate:* 250-375 mg/zi. *Epilepsie: adulţi:* 250-1000 mg/zi în mai multe doze; *copii:* 125-750 mg/zi în mai multe doze.
Cind: Acidoză, precomă şi comă hepatică, IR cu anurie, stări de hiponatremie şi hipokaliemie, boala Addison, comă sau precomă diabetică, litiază renală, alergie sau intoleranţă la acetazolamidă şi sulfamide. În primul trimestru de sarcină.
A!: Prudenţă la cirotici, alte condiţii de dezechilibru electrolitic sever, la diabetici şi la gutoşi; nu se adm. timp îndelungat în glaucomul cronic congestiv cu unghi închis. Figurează pe lista substanţelor dopante. Scade eficacitatea antidiabeticelor orale şi a litiului; măreşte riscul toxic al salicilaţilor; asociaţia cu digitalice, glucocorticoizi, alte diuretice, laxative iritante creşte riscul de hipokaliemie; asocierea cu antiaritmice chinidinice, amiodaronă, prenilamină, vincamină în prezenţa hipokaliemiei favorizează aritmiile; nu se asociază cu metenamina.
RA: Hipokaliemie, somnolenţă, parestezii ale feţei şi extremităţilor, mai rar oboseală, nervozitate, tremor, depresie, dezorientare, ataxie, sete, tulburări digestive, uneori erupţii cutanate alergice; foarte rar agranulocitoză, trombocitopenie, leziuni renale, surditate şi miopie trecătoare; poate determina acidoză hipokaliemică, calculoză renală, hiperglicemie, hiperuricemie.

ACETYLCHOLINII CHLORIDUM

COD ATC: S01EB09

MIOCHOL-E *CIBA VISION;* Pulb. liof. 10 mg; ct. × 1 blist. × 1 fl. cu 2 compartimente: 10 mg pulb., respectiv 2 ml solv. ***(S)***

Ind: Obţinerea rapidă şi completă a miozei în chirurgia oculară (extracţia cristalinului în operaţia de cataractă, iridectomie, keratoplastie).
Dz: Adm. intraoculară.
A!: Afectează capacitatea de a conduce maşina sau de a efectua activităţi de precizie.
RA: Bradicardie, hTA, roşeaţă, transpiraţie, dificultăţi respiratorii (toate aceste efecte sunt reversibile sub atropină).

ACETYLCYSTEINUM

COD ATC: R05CB01

ACC® 100 *SALUTAS PHARMA GmbH;* Pulb. sol. orală 100 mg; ct. × 20 plicuri; ct. × 1 fl. × 30 g granule pt. 75 ml susp.; ct. × 1 fl. × 60 g granule pt. 150 ml susp. ***(OTC)***

ACC® 200 *SALUTAS PHARMA GmbH;* Cps. 200 mg; Cpr. eferv. 200 mg; Pulb. sol. orală 200 mg/plic; ct. × 2 blist. × 10 cps., ct. × 1 tub × 20 sau 25 cpr. eferv., respectiv ct. × 20 plicuri ***(OTC)***

ACC® 600 *SALUTAS PHARMA GmbH;* Cpr. eferv. 600 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

ACC® INJECT *SALUTAS PHARMA GmbH;* Sol. inj. 100 mg/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(S/P-RF)***

ACETILCISTEINĂ LPH® 200 mg *LABORMED PHARMA SA*; Cps. 200 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(OTC/S)***

BRUNAC *BRUSCHETTINI;* Colir, 5 g/100 ml ***(P-6L)***
COD ATC S01XA08

FLUIMUCIL® *ZAMBON*; Sol. inj. 100 mg/ml; ct. × 5 f. 3 ml ***(S/P-RF)***
COD ATC V03AB23

FLUIMUCIL® 100; FLUIMUCIL® 200 *ZAMBON*; Gran. sol. orală 100 mg/plic, 200 mg/plic; ct. × 30 plicuri ***(OTC)***

FLUIMUCIL® 600 *ZAMBON*; Cpr. eferv. 600 mg; ct. × 5 blist. × 2 cpr. ***(OTC)***

HIDONAC *ZAMBON;* Sol. perf. 200 mg/ml; ct. × 1 fl. × 25 ml ***(S)***
COD ATC V03AB23

MUCOVIM 200 *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

SIRAN® 200; SIRAN® LONG *TEMMLER PHARMA;* Cpr. eferv. 200 mg, 600 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. (200 mg), ct. × 1 tub × 10 cpr. (600 mg) ***(OTC)***

SIRAN® 200 *TEMMLER PHARMA;* Gran. pt. sol. orală 200 mg; ct. × 20 sau 50 plicuri unidoză ***(OTC)***

Ind: Bronşite acute, bronşite cronice şi reacutizările lor, emfizem pulmonar, mucoviscidoză şi bronşiectazii. Intoxicaţia accidentală sau voluntară cu paracetamol, uropatie la iso- şi ciclofosfamidă. În toate formele de leziuni corneene.
Dz: *Oral:* maladii acute: *copii până la 2 ani:* 50 mg × 3/zi; *copii de la 2 la 12 ani:* 100 mg × 3/zi; *copii* după vârsta *de 12 ani* şi *adulţi:* 600 mg pe zi, în doză unică (de preferinţă seara) sau mai multe doze. *Trat. de lungă durată:* 400 mg pe zi, în 2 doze, cel mult 3-6 luni. *Mucoviscidoză:* Dozaj identic, cu excepţia copiilor mai mari de 6 ani cărora li se vor adm. 200 mg × 3/zi sau o dată pe zi 600 mg. *Inj. i.m.* profund 300 mg o dată, de 1-2 ori pe zi. La copii mai mici dozele trebuie înjumătăţite. *Inj. i.v.* (în intoxicaţia cu paracetamol): iniţial 150 mg/kg într-un volum egal de soluţie de glucoză 5% în decurs de 15 min. Doze de întreţinere: 50 mg/kg se adm. la fiecare 4 ore, i.v., timp de 72 ore împreună cu o soluţie de glucoză 5%. *Aerosoli:* se nebulizează 300 mg o dată de 1-2 ori pe zi timp de 5-10 zile. Instilare endobronşică: 300 mg o dată, de 1-2 ori pe zi. Instilarea şi lavajul endoauricular sau al altor cavităţi: 150-300 mg o dată.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la acetilcisteină.
Al: La pacienţii incapabili să expectoreze, pentru a evita retenţia secreţiilor este nevoie de a se recurge la drenaj postural sau la aspiraţie bronşică. Pacienţii cu astm bronşic trebuie să fie supravegheaţi cu atenţie în timpul trat.; dacă apare bronhospasmul trat. trebuie întrerupt imediat.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Reacţii de hipersensibilitate: urticarie şi, rar, bronhospasm. În cazul adm. sub formă de aerosoli pot apărea ocazional iritaţii nazofaringiene şi gastrointestinale cum sunt: rinoree, stomatită, greaţă şi vărsături.

ACICLOVIRUM

COD ATC: J05AB01

ACICLOVIR *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ACICLOVIR *ARENA GROUP SA;* Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(P-RF)***

ACICLOVIR 200 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ACICLOVIR 200 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. disp. 200 mg; ct. × 4 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

ACICLOVIR 200 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ACICLOVIR 200 mg; ACICLOVIR 400 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 200 mg, 400 mg; ct. × 4 blist. × 5 cpr. (200 mg), ct. × 2 blist. × 5 cpr. (400 mg) ***(P-RF)***

ACICLOVIR 5% *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 5 g sau 15 g ***(P-RF)*** *COD ATC: D06BB03*

ACICLOVIR 5% *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 2 g ***(OTC);*** ct. × 1 tub × 10 g ***(P-RF)***

ACICLOVIR 5% *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

ACICLOVIR 5% *TIS FARMACEUTIC;* Ung. 3%; ct. × 1 tub × 10 g ***(P-RF)***

ACICLOVIR MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 7,5 sau 15 g ***(P-RF)***

CARGOSIL *GENEPHARM SA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 10 g ***(P-RF)*** sau 2 g ***(OTC)*** *COD ATC: D06BB03*

CLOVIRAL® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CLOVIRAL® *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 12 g. ***(P-RF)***

EUVIROX *EUROPHARM SA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)*** *COD ATC: D06BB03*

EUVIROX 200 mg *EUROPHARM SA;* Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

HERPESIN 250 *LACHEMA;* Pulb. liof. 250 mg; ct. × 10 fl. ***(S)*** *COD ATC: J05AB01*

HERPESIN® *PLIVA-LACHEMA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 2 g ***(OTC)***; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)*** *COD ATC: DO6BB03*

LOVIR 200 mg; LOVIR 400 mg; LOVIR 800 mg *RANBAXY LAB.;* Cpr. disp. 200 mg, 400 mg, 800 mg; ct. × 2 sau 10 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

LOVIR *RANBAXY LAB.;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 2 g ***(OTC)***; ct. × 1 tub × 5 sau 10 g ***(P-RF)***

VIROLEX *KRKA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***; *COD ATC: J05AB01*

VIROLEX *KRKA;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg/fl.; ct. × 5 fl. ***(S)***; *COD ATC: J05AB01*

VIROLEX *KRKA;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)*** *CODATC: D06BB03;*

VIROLEX *KRKA;* Ung. oft. 3%; ct. × 1 tub × 4,5 g ***(P-6L)*** *COD ATC: S01AD03*

XOROX *F. JOH KWIZDA GmbH;* Ung. oft. 3%; ct. × 1 tub × 4,5 g ***(P-6L)))*** *COD ATC: S01AD03*

XOROX *F. JOH KWIZDA GmbH;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 2 g ***(OTC)*** *COD ATC: D06BB03*

XOROX® 200 mg; XOROX® 400 mg *F. JOH KWIZDA GmbH;* Cpr. 200 mg, 400 mg; ct. × 5 blist. × 5 cpr. (200 mg), ct. × 6 blist. × 10 cpr. (400 mg) ***(P-RF)***

XOROX® 250 mg *F. JOH KWIZDA GmbH;* Pulb. liof. pt. sol. perf. 250 mg/fl; ct. × 5 fl. ***(S)***

ZOVIRAX *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 200 mg, 800 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. (200 mg), ct. × 7 blist. × 5 cpr. (800 mg) ***(P-RF)*** *COD ATC: J05AB01;*

ZOVIRAX *GLAXO SMITHKLINE;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 2 g ***(OTC)*** sau ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***; *COD ATC: D06BB03*

ZOVIRAX *GLAXO SMITHKLINE;* Ung. oft. 3%; ct. × 1 tub × 4,5 g ***(P-6L)*** *COD ATC: S01AD03*

Ind: Trat. şi profilaxia infecţiilor cu herpes simplex tip I şi II; trat. şi profilaxia infecţiei cu herpes zoster; trat. encefalitei herpetice; trat. varicelei adultului sau a copilului imunodeprimat. Indicaţii de perspectivă: trat. aftelor bucale şi/sau genitale; prevenirea apariţiei bolii Kaposi la bolnavi cu SIDA şi eventual ca mijloc terapeutic al ei; scurtarea evoluţiei hepatitei cu virus B.
Dz: *Adm. sistemică:* infecţii cu herpes simplex: *adulţi:* oral, 200 mg de 2-5 ori/zi. Profilaxia infecţiilor cu herpes simplex la *adulţi:* oral, 200 mg aciclovir

Scanned with OKEN Scanner

de 4 ori/zi. Infecţii cu herpes zoster: oral, 800 mg aciclovir de 5 ori pe zi, 7 zile. La pacienţii cu imunodeficienţă severă sau în deficit de absorbţie intestinală doza poate fi dublată sau se poate recurge la trat. i.v. Adm. trebuie să înceapă cât mai curând după debutul infecţiei. *Copii:* trat. şi profilaxia infecţiilor cu herpes simplex la pacienţi imunodeprimaţi, *copiii* în vârstă de *peste 2 ani:* doze identice cu cele pentru adulţi, *copiii sub* vârsta de *2 ani:* jumătate din dozele de adulţi. La vârstnici şi la cei cu afectare renală severă se recomandă reducerea dozelor. *Adm. topică: Adulţi şi copii:* aplicare pe leziuni de 5 ori/zi, timp de 5-10 zile. Trat. trebuie început cât mai precoce.
Cind: La pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la substanţa activă şi la propilenglicol (pentru cremă).
Al: În cazul trat. inj., trebuie evaluat riscul şi beneficiul terapeutic în caz de deshidratare, tulburări hematologice şi IR. În IR este necesară modificarea dozei pentru a preveni acumularea aciclovirului. Concentraţiile mai mari de 5 mg/ml produc flebită. Nu se recomandă aplicarea cremei pe mucoasa orală, vaginală sau conjunctivală. A se evita introducerea accidentală în ochi. Probenecidul potenţează efectul aciclovirului. Alte medicamente ce afectează fiziologia renală pot eventual influenţa farmacocinetica aciclovirului.
RA: Excepţional se poate ajunge la IRA. Perfuzia extravasculară produce reacţii inflamatorii locale grave. S-au raportat greaţă şi vărsături. Ocazional reacţii neurologice, în special agitaţie, stări de confuzie, convulsii, comă, ameţeală, halucinaţii, psihoze şi somnolenţă. Pot să apară rash şi febră. Rar s-au semnalat: creşteri tranzitorii şi uşoare ale bilirubinei şi enzimelor hepatice, ale creatininei şi ale ureei sanguine, scăderea elementelor sanguine cu anemie, leucopenie, trombocitopenie, alopecie difuză. După aplicarea cremei pot apărea senzaţii de arsură sau înţepături, uscarea şi descuamarea pielii, eritem şi prurit. După aplicarea de unguent oftalmic pot apărea senzaţii de înţepături uşoare, tranzitorii, la un procent mic din pacienţi. S-a menţionat apariţia de keratopatie superficială punctiformă, iritaţii şi inflamaţii locale, cum ar fi blefarită şi conjunctivită.

ACIDUM ACETYLSALYCILICUM

COD ATC: N02BA01

ACID ACETILSALICILIC *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

ACID ACETILSALICILIC 500 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ACID ACETILSALICILIC TAMPONAT 500 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 5 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

ACID ACETILSALICILIC TAMPONAT 100 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 3 folii × 10 cpr. ***(OTC)***
COD ATC: B01AC06

ACID ACETILSALICILIC TAMPONAT *ŞANTA SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ALKA-SELTZER® *BAYER AG;* Cpr. eferv. 324 mg; ct. × 5 sau 10 folii × 2 cpr. eferv. ***(OTC)***

ASAprin 160® *AC HELCOR SRL;* Cpr. 160 mg; ct. × 20 cpr. ***(OTC)*** *COD ATC: B01AC06*

ASAprin 500® *AC HELCOR SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 20 cpr. ***(OTC)***

ASAprin T® *AC HELCOR SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 20 cpr. ***(OTC)***

ASPENTER® 75 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. gastrorez. 75 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(OTC)*** *COD ATC: B01AC06*

ASPENTER® 325 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. gastrorez 325 mg; ct. × 3 × 10 cpr. ***(OTC)*** *COD ATC: B01AC06*

ASPIMAX *LAROPHARM SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(OTC)***

ASPIMAX T *LAROPHARM SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(OTC)***

ASPIRIN® 500 *BAYER AG;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ASPIRIN® DIREKT *BAYER AG;* Cpr. mast. 500 mg; ct. × 5 folii × 2 cpr. mast. ***(OTC)***

ASPIRIN® PROTECT 100; ASPIRIN® PROTECT 300 *BAYER AG;* Cpr. gastrorez. 100 mg, 300 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

EUROPIRIN 500 mg; EUROPIRIN T *EUROPHARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

ROMPIRIN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)*** *COD ATC B01AC06*

ROMPIRIN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)*** *COD ATC N02BA51*

THROMBO ASS *LANNACHER;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr., ct. × 5 blist. × 20 cpr. ***(OTC)*** *COD ATC B01AC06*

Ind: Trat. durerilor de intensitate slabă sau moderată, febrei, în boli cardiovasculare sau cerebrovasculare, ca agent antiplachetar în profilaxia IMA, al anginei pectorale instabile, ischemiei acute tranzitorii şi accidentelor cerebrovasculare ischemice.

Dz: Ca analgezic, antipiretic şi antiinflamator: *Oral: Adulţi:* 250-1000 mg în priză unică, repetându-se la nevoie la intervale de 4-8 ore, maxim 4 g/zi. *Copii: 5-9 ani* - 250 mg o dată, repetându-se la intervale de 4-8 ore, maxim 750 mg/zi. *Ca antiagregant plachetar: Adulţi:* 100 mg pe zi sau 500 mg la 2-3 zile, adm. int.

Cind: Alergie cunoscută la acidul acetilsalicilic sau la alte componente ale produsului, intoleranţă la alte AINS, diateză hemoragică, ulcer gastric sau duodenal, ultimul trimestru de sarcină.

A!: În sarcină. În caz de hipersensibilitate la AINS, teren alergic, trat. concomitent cu anticoagulante, tulburări grave ale funcţiilor hepatice sau renale, tulburări gastrointestinale cronice, deficit de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază, primul şi al doilea trimestru de sarcină, perioada de alăptare. Atenţie dacă se adm. copiilor şi adolescenţilor cu boli febrile, datorită posibilităţii apariţiei

Scanned with OKEN Scanner

sindromului Reye. În caz de astm bronşic, alergie la polen, rinită alergică, polipi nazali, afecţiuni respiratorii bronhoobstructive cronice, hipersensibilitate la analgezice şi antireumatice pot să apară crize de astm, erupţii cutanate, edem Quincke.
Creşte: efectul medicamentelor anticoagulante, riscul hemoragiilor intestinale în cazul trat. concomitent cu glucocorticoizi, efectul AINS, efectul derivaţilor de sulfoniluree, toxicitatea metotrexatului, concentraţiile plasmatice ale digoxinei, barbituricelor şi litiului, efectul sulfonamidelor şi combinaţiilor lor şi scade efectele următoarelor medicamente: antagonişti ai aldosteronului şi diuretice de ansă, antihipertensive, uricozurice. Reduce excreţia de acid uric, putând declanşa criza de gută.
RA: Tulburări gastrointestinale: greaţă, vărsături, diaree precum şi microhemoragii gastrointestinale, care în cazuri excepţionale pot duce la anemie feriprivă. Ocazional, ulcere gastrointestinale complicate cu hemoragii şi perforaţii. Reacţii de hipersensibilitate. Tulburări ale funcţiilor hepatice şi renale, hipoglicemie, reacţii cutanate severe. În caz de supradozare, în special la copii şi vârstnici, pot să apară vertij şi tinitus. În intoxicaţia acută apare tulburarea echilibrului acido-bazic şi electrolitic, hipoglicemie, erupţii cutanate, hemoragii gastrointestinale, simptomatologia poate include hiperventilaţie, tinitus, greaţă, vărsături, tulburări de vedere şi auz, cefalee, vertij, confuzie. În intoxicaţiile grave pot să apară delir, tremor, dispnee, transpiraţii, hipertermie şi comă.

ACIDUM ALENDRONICUM

COD ATC: M05BA04

FOSAMAX® 5 mg; FOSAMAX® 10 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

FOSAMAX® 70 mg, "o dată pe săptămână" *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. 70 mg; ct. × 1 blist. × 1, 2 sau 4 cpr., ct. × 7 blist. × 4 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. osteoporozei la femeile în postmenopauză pentru prevenirea apariţiei fracturilor, inclusiv ale celor de şold şi ale coloanei vertebrale. Trat. osteoporozei la bărbaţi pentru prevenirea fracturilor. Trat. şi prevenirea osteoporozei indusă de glucocorticoizi, atât la bărbaţi cât şi la femei.
Dz: Oral, 5 sau 10 mg, o dată/zi, sau 70 mg o dată/săptămână.
Cind: Anomalii ale esofagului (stricturile sau acalazia). Incapacitate de a sta în poziţie ridicată timp de cel puţin 30 de minute. Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Hipocalcemie. Alendronatul sodic nu trebuie adm. în sarcină sau la mame care alăptează.
A!: Posibile reacţii esofagiene, disfagie, odinofagie sau durere retrosternală. Paciente cu afecţiuni active ale tractului gastrointestinal superior. Pacienţii trebuie să înghită produsul cu un pahar plin cu apă şi să nu stea în poziţie culcată timp de cel puţin 30 de minute şi până după prima masă a zilei. Pacienţii nu trebuie să mestece sau să sugă tableta. Pacienţii trebuie informaţi în mod special să nu ia comprimatul la culcare sau înainte de a se ridica din pat. Clearance al creatininei < 35 ml/min. Hipocalcemia şi alte tulburări ale metabolismului mineral (hipovitaminoza D) trebuie tratate înaintea iniţierii terapiei. Între adm. alendronatului şi cea a oricărui alt medicament oral, pacientele trebuie să respecte un interval liber de cel puţin o jumătate de oră.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Durere abdominală, dispepsie, esofagită, ulcer esofagian, disfagie şi distensie abdominală. Rash şi eritem. Dureri ale musculaturii scheletice, constipaţie, diaree, flatulenţă şi cefalee. Scăderile asimptomatice, moderate şi tranzitorii ale calciului şi fosfatului seric.

ACIDUM ALFA-LIPOICUM (ACIDUM THIOCTICUM)

COD ATC: N07XN03 A16AX01

THIOCTACID® 600 HR *VIATRIS;* Cpr. film. 600 mg; ct. × 1 fl. × 30, 60 sau 100 cpr. ***(P-6L)***

THIOCTACID® 600T *ASTA MEDICA;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 1 f. × 24 ml ***(S/P-RF)***

THIOGAMMA® 600 *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 600 mg; ct. × 3, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

THIOGAMMA® 600 INJEKT *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 20 f. × 20 ml ***(P-RF)***

THIOGAMMA® TURBO-SET *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Sol. perf. 12 mg/ml; ct. × 1 sau 10 fl. × 50 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Tulburări de sensibilitate în polineuropatia diabetică.
Dz: I.v. lent 600 mg acid a-lipoic/zi timp de 2-4 săpt. F. şi sol. perf. trebuie protejate de lumină. Pt. adm. de acid a-lipoic în perf. se foloseşte exclusiv serul fiziologic. Se recomandă continuarea trat. oral cu 600 mg acid a-lipoic pe zi, ca trat. de întreţinere.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la acidul a-lipoic.
A!: Se va evita consumul de alcool etilic. Diminuă acţiunea cisplatinei. Efectul hipoglicemiant al insulinei şi al medicamentelor antidiabetice orale poate fi potenţat. Nu se va adm. în perioada de alăptare.
RA: Creşterea presiunii intracraniene şi senzaţie de sufocare. Reacţii alergice la locul injectării însoţite de urticarie şi eczeme, ca şi manifestări sistemice, până la şoc. Spasme, diplopie, peteşii şi predispoziţie la diateze hemoragice. Scăderea nivelului glicemiei.

ACIDUM ASCORBICUM

COD ATC: A11GA01

CEBION® 1 g BLUTORANGE; CEBION® 1 g CITRUS *MERCK KGaA;* Cpr. eferv. 1 g; tub × 20 cpr. eferv. ***(OTC)***

CEBION RETARD 500 *MERCK KGaA;* Cps. elib. prel. 500 mg; ct. × 2, 4 sau 8 blist. × 15 cps. ***(OTC)***

CETEBE® *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. elib. prel. 500 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

CEVITIL *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. eferv. 1 g; ct. × 1 tub × 12 cpr. eferv. ***(OTC)***

HERMES CEVITT® *HERMES ARZNEIMITTEL GmbH;* Cpr. eferv. 1 g; ct. × 1 fl. × 20 cpr. eferv. ***(OTC)***

REDOXON *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. eferv. 1 g; ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(OTC)***

SICOVIT® C 500 mg/5 ml *SICOMED SA;* Sol inj. 100 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

SICOVIT® C 200 mg *SICOMED SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

UPSAVIT VITAMIN C *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. eferv. 1 g; ct. × 1 tub × 10 cpr. ***(OTC)***

VITAMIN C EFF. INSTANT *SEDICO;* Pulb. eferv. 1 g/plic; ct. × 10 plicuri ***(OTC)***

VITAMINA C 200 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. mast. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

VITAMINA C 200 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. mast. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

VITAMINA C 250 mg; VITAMINA C 500 mg *PHARMEX ROM IND.;* Cpr. mast. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. mast. ***(OTC)***

Ind: Profilaxia şi trat. scorbutului şi altor forme de hipovitaminoză C: boli grave, stări febrile prelungite, infecţii, intervenţii chirurgicale. Plăgi atone, parodontoză, gingivite, stomatite, osteoporoză, fracturi, hemoragii prin fragilitate capilară, anumite forme de anemie (în asociere cu fierul sau cu acidul folic), methemoglobinemie. Surmenaj, efort fizic prelungit, astenie de primăvară. Profilaxia virozei şi a gripei.
Dz: *Adulţi:* 0,1-1 g/zi. *Copii:* 0,05-0,30 g/zi.
Cind: Litiază renală, stări de supraîncărcare cu fier, la bolnavii cu hemocromatoză, talasemie, deficit de acid folic sau la cei care primesc transfuzii de sânge frecvent.
AI: Acidul ascorbic poate favoriza precipitarea sulfamidelor în urină. Scade efectele anticoagulantelor orale, fenotiazinelor. Accentuează efectele adverse ale contraceptivelor orale şi estrogenilor.
RA: Diaree, precipitarea oxalaţilor şi uraţilor în urina acidă. Inj. rapidă i.v. poate provoca ameţeli sau chiar lipotimie.

ACIDUM AZELAICUM

COD ATC: D10AX03

SKINOREN® *SCHERING AG;* Cremă 20%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

SKINOREN® 15% *SCHERING AG;* Gel 15%; ct. × 1 tub × 30 sau 50 g ***(P-RF)***

Ind: Acnee vulgară, acnee rozacee. Secundar, în afecţiuni însoţite de hiperpigmentare, cum ar fi melanomul malign, lentigo-ul malign, melasma, melanodermiile postinflamatorii.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Local (tegumentul feţei, gâtului, braţelor) de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara), pe perioade lungi, în funcţie de evoluţia bolii.
RA: Senzaţie de arsură, de înţepătură sau roşeaţă tegumentară. Reacţii tardive: dermatită iritativă, cu mâncărime, descuamare şi eritem.

ACIDUM CLODRONICUM

COD ATC: M05BA02

BONEFOS® 400 mg *SCHERING AG;* Cps. 400 mg; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(P-RF)***

BONEFOS® 800 mg *SCHERING AG;* Cpr. film. 800 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

BONEFOS® 60 mg/ml *SCHERING AG;* Conc. pentru sol. perf. 60 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(S)***

CLODROBON® 400 mg *SCHERING AG;* Cps. 400 mg; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(P-RF)***

SINDRONAT® 400 mg *SINDAN SRL;* Cps. 400 mg; ct. × 3 sau 12 blist. × 10 cps.; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(P-6L)***

SINDRONAT® 300 g/5 ml *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf.; ct. × 1 fl. × 5 ml.***(S)***

Ind: Osteoliza produsă de metastazele osoase ale tumorilor solide sau de către neoplaziile hematologice. Hipercalcemia produsă de metastaze osoase sau de tumori maligne care induc distrucţie osoasă în afara metastazelor osoase.
Dz: *Oral:* 1040 mg acid clodronic zilnic, adm. în priză unică. În cazuri individuale, pot fi necesare 2080 mg pe zi. La pacienţii cu IR, la care clearance-ul creatininic variază între 10 şi 30 ml/min, doza zilnică trebuie redusă la jumătate. Trat. este de obicei de lungă durată, depinzând de evoluţia bolii.
Inj.: 300 mg ca o doză unică zilnică prin perf. i.v. lentă. Conţinutul unei fiole trebuie dizolvat în minimum 500 ml de soluţie izotonă de clorură de sodiu sau de glucoză 5%. Trat. nu trebuie să depăşească 10 zile consecutive, după care se trece la terapie per os. În hipercalcemie trat. trebuie ajustat în funcţie de răspunsul la terapie. Ca urmare, trebuie monitorizat zilnic nivelul calciului seric.
Cind: Hipersensibilitate la medicament, IR cu un clearance creatininic < 10 ml/min, boli inflamatorii acute severe ale tractului gastrointestinal. La copii. În timpul sarcinii.
AI: Acţiunea hipocalcemică este crescută de aminoglicozide. Trebuie monitorizată funcţia renală. Trat. trebuie oprit în eventualitatea unei deteriorări a funcţiei renale. Nivelul calciului seric trebuie monitorizat. În cazul apariţiei hipocalcemiei, trat. i.v. trebuie oprit. Înaintea terapiei trebuie stimulată eliminarea renală a calciului seric în exces şi restaurat echilibrul hidroelectrolitic şi producţia normală de urină. Se evitată suprahidratarea la pacienţii cu risc de IC. Mâncărurile cu un conţinut ridicat de calciu, precum şi medicamentele care conţin fier, calciu sau magneziu reduc absorbţia acidului clodronic adm. oral. Perf. sau inj. i.v. rapide pot induce IRA.
RA: Simptome gastrointestinale (greaţa şi diareea). IRA după perf. i.v. Deteriorări ale funcţiei renale şi proteinurie tranzitorie imediat după perf. Reacţii

Scanned with OKEN Scanner

adverse cutanate. Hipocalcemie. Modificări ale fosfatului seric, albuminelor serice, LDH şi transaminazelor.

ACIDUM CROMOGLICICUM

COD ATC: R01AC01

CROMOHEXAL® *HEXAL AG;* Aerosol nazal 20 mg/ml; 2,8 mg/doză; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

CROMOHEXAL® *HEXAL AG;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***
COD ATC: S01GX01

DADCROME® *DAR AL DAWA;* Sol. nazală 2%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

STADAGLICIN® *STADA ARZNEIMITTEL AG;* Aerosol nazal 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

STADAGLICIN® *STADA ARZNEIMITTEL AG;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)*** *COD ATC S01GX01*

VEKFANOL *FARAN LAB.;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(OTC)***

Ind: *Adm. naz.:* rinită alergică perenă; rinită alergică sezonieră (de exemplu febra fânului). *Adm. oft.:* trat. simptomatic al afecţiunilor oftalmice de etiologie alergică.
Dz: *Adm. naz.: Adulţi şi copii:* o doză (puf) de 4 ori pe zi, în fiecare nară. Dacă este necesar, doza zilnică poate fi crescută, dar nu trebuie depăşită doza de un puf de 6 ori pe zi. După ameliorarea simptomelor, trat. trebuie continuat până la îndepărtarea factorilor declanşatori (polen, praf de casă, spori de ciuperci, alergeni alimentari). După stabilizarea simptomatologiei trebuie încercată scăderea dozei.
Adm. oft.: Adulţi şi copii: Se instilează în sacul conjunctival o picătură soluţie oftalmică de 4 ori pe zi, în fiecare ochi. Doza zilnică poate fi crescută la o picătură de 6 ori pe zi. După ameliorarea simptomelor trat. trebuie continuat până la îndepărtarea factorilor alergeni (polen, praf de casă, spori de ciuperci, alergeni alimentari etc.). După stabilizarea simptomatologiei clinice trebuie încercată scăderea dozei.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului.
Al: În caz de reacţie alergică la aerosol nazal. Nu se vor folosi lentilele de contact moi în timpul trat. cu soluţie oftalmică. Lentilele de contact tari trebuie îndepărtate înaintea adm. picăturilor şi nu trebuie reaplicate mai devreme de 15 minute. În cazul trat. concomitent cu alte soluţii oftalmice, se recomandă adm. acestora la intervale de minim 15 minute. În timpul sarcinii trebuie evitat. Sol. oft. afectează vederea, după adm., pt. câteva min. Pacientul trebuie să aştepte până când tulburările de vedere dispar, înainte de a participa la traficul rutier sau de a folosi utilaje.
RA: *Adm. naz.:* prurit uşor la nivelul nasului, rareori cefalee sau modificări ale gustului. Rar: epistaxis, ulceraţii ale mucoasei nazale, inflamaţia limbii, tuse sau insuficienţă respiratorie, edem laringian sau edem Quincke, reacţii anafilactice generalizate grave, însoţite de bronhospasm. *Adm. oft.:* senzaţii de arsuri oculare sau de corp străin, chemozis şi hiperemie conjunctivală. Rar, reacţii de hipersensibilitate după adm. oft.

812396
BIBLIOTECA JUDEŢEANĂ „GH. ASACHI" IAŞI
Scanned with OKEN Scanner

ACIDUM DEHYDROCHOLICUM

COD ATC: A05AAN1

FIOBILIN® *TERAPIA SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1, 2 sau 5 blist. × 10 cpr. *(OTC)*

Ind: Dispepsii diverse: flatulenţă, eructaţii, greţuri, digestie dificilă; litiază biliară recurentă, angiocolită recurentă, diskinezie biliară, obstrucţie parţială cronică a coledocului; după interv. chir. recente pe căile biliare şi în caz de drenaj prelungit al coledocului infectat prin fistulă biliară sau tub T; hepatite epidemice, adjuvant în trat. cu diuretice mercuriale, migrene şi algii de origine hepatică, constipaţie cronică, migrene şi alergii de origine hepatică.
Dz: *Adulţi:* 250-500 mg de 3 ori/zi după mese, timp de 15 zile. *Copii: 7-15 ani,* 250-500 mg/zi.
Cind: Afecţiuni hepato-biliare acute, IH gravă, ciroza avansată, icter mecanic, boala ulceroasă, esofagita de reflux, diaree, alergie specifică. Nu se va adm. în sarcină şi perioada de alăptare.
A!: Prudenţă la vârstnici. Este incompatibil cu substanţele cu reacţie acidă.
RA: Greaţă, vomă, gust amar, diaree.

ACIDUM FOLICUM

COD ATC: B03BB01

ACIFOL® 5 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. *(P-6L)*

Ind: Anemie macrocitară, nutriţională, anemie macrocitară de sarcină, sprue, sindrom megaloblastic al copiilor mici, ciroză alcoolică (insuficienţa formării şi depozitării de folaţi activi), anemie hemolitică sau neoplasme rapid evolutive, hipertiroidieni.
Dz: Oral, 1-5 mg/zi în 1-2 prize. Trat. se face până la dispariţia cauzei, sau indefinit dacă aceasta persistă. În scop profilactic (sarcină, lactaţie) sunt suficiente 0,2-0,5 mg acid folic/zi.
Cind: Ca trat. unic în anemiile prin deficit de vit. B. Nu trebuie utilizat singur în anemia pernicioasă. Nu se adm. la persoanele peste 60 de ani, la care ar putea stimula evoluţia unui eventual proces neoplazic latent.
A!: Poate întârzia stabilirea diagnosticului şi instituirea trat. corect în anemiile megaloblastice. Nu se asociază cu sulfamidele. Dozele mari interferă efectul anticonvulsivant al fenobarbitalului, fenitoinei, primidonei.
RA: Manifestări alergice.

ACIDUM FUSIDICUM

COD ATC: D06AX01

FUCIDIN® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Ung. 2%; Cremă 2%; ct. × 1 tub × 15 g *(P-RF)* *COD ATC: D06AX01*

FUCIDIN® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. *(P-RF)* *COD ATC: J01XC01*

FUCITHALMIC® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Gel. oft. 1%; ct. × 1 tub × 5 g *(P-RF)* *COD ATC: S01AA13*

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. infecţiilor cutanate determinate de microorganisme sensibile la acidul fusidic: impetigo, plăgi infectate, hidrosadenită, foliculite, furuncule, abcese, eritrasmă. Fucithalmic-gel oftalmic este indicat pentru tratamentul infecţiilor oculare determinate de microorganisme sensibile la acisul fusidic (conjunctivite, blefarite, keratite, dacriocistite).
Dz: Fucidin cremă/unguent se aplică local de 2-3 ori/zi, după spălarea şi uscarea zonei afectate, cu sau fără pansament ocluziv, timp de 7 zile. Fucidin comprimate se administrează la *adulţi* şi *copii peste 12 ani* câte 1 cpr. de 2 ori pe zi. În infecţiile oculare se instilează în sacul conjunctival o picătură de Fucithalmic de 2 ori pe zi. Tratamentul se va continua cel puţin 2 zile după ce ochiul revine la aspectul normal.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componente. Infecţii cutanate la nivelul zonei mamare la femeile care alăptează.
Al: Indicat numai pentru aplicaţii cutanate. Nu se aplică pe mucoase sau pe plăgi. Trebuie evitat contactul cu ochii, în tratamentul cu Fucidin cremă/ unguent. În timpul tratamentului cu Fucithalmic nu se vor aplica lentile de contact.
RA: Fenomene de iritaţie sau hipersensibilizare (eritem, prurit, senzaţie de arsură), usturime locală oculară. Puţin probabil reacţii adverse sistemice (toxicitate hepatică).

ACIDUM GADOBENICUM

COD ATC: V08CA08

MULTIHANCE® 0,5M *BRACCO;* Sol. inj. 529 mg gadobenat de dimeglumină/1 ml; ct. × 1 fl. × 15 sau 20 ml ***(S)***

Ind: Acidul gadobenic este o substanţă de contrast paramagnetică utilizată în diagnosticul ficatului şi a sistemului nervos central (SNC) prin rezonanţă magnetică (MRI). Acidul gadobenic este indicat pentru decelarea leziunilor focalizate hepatice la pacienţii cunoscuţi sau suspecţi de cancer hepatic primar (ex. carcinom hepatocelular) sau cu metastaze. Acidul gadobenic este, de asemenea, indicat pentru examen MR al SNC sau a coloanei vertebrale unde îmbunătăţeşte decelarea leziunilor şi furnizează informaţii suplimentare faţă de cele obţinute prin examen MR fără substanţă de contrast.
Dz: *Ficat:* Doza recomandată pentru administrarea injectabilă de acid gadobenic la pacienţii adulţi este de 0,05 mmol/kgcorp. Aceasta corespunde la 0,1 ml/kg din soluţia 0,5 M. *SNC:* doza recomandată de acid gadobenic pentru administrare injectabilă la pacienţii adulţi este de 0,1 mmol/kgcorp. Aceasta corespunde la 0,2 ml/kg din soluţia 0,5 M. Produsul trebuie administrat intravenos, fie în bolus, fie prin injecţie lentă (10 ml/min) fără diluţie. Examinarea poate fi făcută imediat după administrarea în bolus (MRI dinamic) sau între 40-120 minute după injectarea lentă (MRI întârziată), modul de examinare depinzând de nevoile individuale. În examinarea SNC, aceasta trebuie făcută după 60 de minute de la administrare pentru a obţine o imagine clară.
Cind: Nu se adm. la pacienţii cu hipersensibilitate la oricare din substanţele conţinute sau la unul din compuşii chelataţi ai gadolinium-ului. Nu se adm. la pacienţii cu disfuncţie renală (clearence-ul creatininei < 30 ml/min). Nu este recomandată adm. la femeile însărcinate.
Al: Nu este recomandată adm. la pacienţi sub 18 ani. Pacienţii recunoscuţi cu reacţii alergice sau cu hipersensibilitate trebuie ţinuţi sub observaţie stric-

Scanned with OKEN Scanner

tă în timpul şi după examinare. Precauţie la pacienţii cu afecţiuni cardiovasculare. În timpul examenului, după administrare, pot fi eliberate mici cantităţi de alcool benzilic (< 0,2%) de către substanţa activă – gadobenat de dimeglumină. De aceea, acidul gadobenic nu trebuie administrat la pacienţii cu sensibilitate cunoscută la alcool benzilic.
RA: În mai mult de 1% din cazuri – hipertensiune; în 0,5-1% din cazuri – alterarea sensibilităţii la locul injectării, tahicardie, cefalee, greaţă, vomă; la mai puţin de 0,5% din cazuri – prurit, diaree, uscăciunea gurii, vasodilataţie, erupţii cutanate, ameţeli, dureri abdominale, tremor, hipotensiune, dureri abdominale, aritmie, alterări ale gustului, edeme locale. Majoritatea efectelor secundare semnalate sunt uşoare, tranzitorii şi nu au necesitat nici o formă de tratament. Posibile reacţii anafilactice (dispnee sau spasm laringeal) dar de intensitate moderată. Foarte rar cazuri la care au apărut: mialgie, convulsii, incontinenţă urinară sau fecală. Valori anormale ale probelor de laborator cum ar fi albuminurie, leucocitoză, glicozurie, reducerea concentraţiei fierului total din sânge şi o creştere a nivelului transaminazelor, fosfatazei alcaline, creatininei serice şi fierului seric au fost semnalate după administrarea de acid gadobenic, la mai puţin de 1% din cazuri, mai ales la pacienţii cu disfuncţie hepatică anterioară.

ACIDUM GADOPENTETICUM

COD ATC: V08CA01

MAGNEVIST *SCHERING AG;* Sol. inj. 78,63 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 10, 20, 30 sau 100 ml; ct. × 1 fiolă seringă × 10, 15 sau 20 ml ***(S/P-RF)***

Ind: *Examen de rezonanţă magnetică (RMN) craniană şi spinală.* Utilizat în special pentru depistarea tumorilor cât şi pentru clarificarea problemelor de diagnostic diferenţial în suspiciunea de meningiom, neurinom (acustic), tumori invazive (de ex. gliom) şi metastaze; pentru a demonstra tumorile mici şi/sau izointense; în suspiciunea de recidivă după intervenţia chirurgicală sau radioterapie; pentru diagnosticul diferenţial în forme rare de neoplasm ca: hemangioblastom, ependimom şi adenoame hipofizare mici; pentru o mai bună delimitare a tumorilor de origine necerebrală. Suplimentar în RMN spinal, utilizat pentru diferenţierea tumorilor intra şi extramedulare, diagnosticarea zonelor tumorale solide în fistule cunoscute, determinarea extinderii tumorale intramedulare. *Examen de rezonanţă magnetică (RMN) al întregului corp*, incluzând craniul facial, regiunea gâtului, spaţiul toracic şi abdominal, sânii, pelvisul şi aparatul locomotor activ şi pasiv.
Dz: Pacientul nu trebuie să mănânce cu 2 ore înainte de examinare. Doza recomandată este administrată intravenos sau în bolus. Examenul RMN poate începe imediat după injectare.
Principiile de dozare se aplică la adulţi şi copii: RMN cranian şi spinal: în general, administrarea de 0,2 ml/kg corp este suficientă pentru o bună opacifiere şi răspunde necesităţilor clinice. Dacă persistă o suspiciune clinică a leziunii în ciuda unui RMN normal, o injecţie suplimentară a dozei totale iniţiale în decursul a 30 minute urmată imediat de RMN poate creşte eficienţa diagnosticului. RMN-ul întregului corp: în general, administrarea de 0,2 ml/kg corp este suficientă pentru o bună opacifiere şi pentru a răspunde necesităţilor clinice. În cazuri speciale, de ex. leziunile slab vascularizate şi/sau un spaţiu extracelular

Scanned with OKEN Scanner

mic, pot fi necesari 0,4 ml/kg corp pentru un efect de contrast adecvat, în special în timpul T_1 al secvenţei de scanare.
Cînd: Nu se cunosc.
RA: Ocazional, după administrare de acid gadopentetic au fost observate greaţă, vărsături precum şi reacţii alergice ale tegumentului şi mucoasei. Pacienţii cu predispoziţie alergică prezintă mai des decât ceilalţi reacţii de hipersensibilitate. În cazuri foarte rare pot fi întâlnite reacţii anafilactice până la şoc.
Foarte rar, sunt posibile senzaţii discrete de căldură şi durere la locul injectării, asociate punctiei venoase sau injectării substanţei de contrast. În cazuri rare au fost observate convulsii după administrarea de acid gadopentetic, totuşi este greu de făcut o legătură cauzală între cele două evenimente.
Dureri de cap tranzitorii, vasodilataţie, ameţeli, frisoane şi sincope, urmate administrării substanţei de contrast au fost raportate ocazional, fără a se putea stabili o legătură cauzală.
Senzaţii gustative tranzitorii pot apărea după administrarea în bolus a substanţei. Soluţia injectabilă hiperosmolară poate cauza dureri tisulare care durează până la 20 minute de la injectarea paravasculară. Nici o altă reacţie tisulară nu a fost observată.

ACIDUM HIALURONICUM

COD ATC: M09AX01

EYESTIL *S.I.F.I.;* Sol. oft. 20 mg/2 ml; ct. × 1 fl. 10 ml ***(OTC)***

HYALGAN® *CSC PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 0,15%; ct. × 1 sau 5 seringi preumplute × 2 ml; ct. × 1 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Osteoartritele genunchiului, pentru ameliorarea de durată a durerii. Uz oftalmic: Tratament topic al tulburărilor filmului lacrimal datorate evaporării excesive a apei (strat lipidic redus sau alterat) - de exemplu în sindromul de ochi uscat (sindrom Sjogren).
Dz: *Adulţi (inclusiv vârstnici):* Conţinutul unei fiole (20 mg/2 ml) sau al unei seringi pre-umplute (20 mg/2 ml) trebuie injectat în articulaţia afectată o dată pe săptămână, 5 săptămâni consecutiv, utilizându-se o tehnică standard de injectare. Tratamentul poate fi repetat la intervale de cel puţin 6 luni. Oftalmic: 1 pic. de până la 6 ori/zi.
Cînd: Hipersensibilitate la hialuronatul de sodiu, proteinele de origine aviară sau la oricare dintre excipienţii produsului (hialuronatul de sodiu - Hyalectin - este de origine aviară). Infecţii sau alte afecţiuni cutanate la locul de injectare.
A!: Înainte de administrarea Hyalgan se îndepărtează lichidul articular, dacă există. Precauţie pentru a nu suprasolicita articulaţia imediat după injecţia intraarticulară. Produsul se utilizează numai dacă soluţia este clară. Nu se adm. concomitent sau în amestec cu alte preparate injectabile intraarticulare, datorită experienţei limitate. Nu se utilizează concomitent cu dezinfectante care conţin săruri cuaternare de amoniu. Prudenţă la gravide, femei care alăptează.
RA: Foarte rar, la locul injectării pot să apară durere, tumefacţie, căldură, roşeaţă (dispar spontan în 1-4 zile). Dacă manifestările apar, articulaţia afectată se pune în repaus şi se aplică local gheaţă. Cazuri izolate de reacţii de tip anafilactic. Rareori, pot apărea reacţii alergice, atât sistemice, cât şi locale. La folosirea oftalmică: manifestări de tip alergic cum sunt inflamaţii palpebrale,

Scanned with OKEN Scanner

conjunctivită, prurit, senzaţie de arsură, eritem, lăcrimare abundentă sau cheratită superficială.

ACIDUM IBANDRONICUM

COD ATC: M05BA06

BONDRONAT *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 4 sau 12 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

BONDRONAT *HOFFMANN LA ROCHE;* Conc. pt. sol. perf. 6 mg/6 ml; ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 6 ml ***(S/P-RF)***

BONVIVA® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 6 cpr. ***(P-6L)***

BONVIVA® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 150 mg ***(P-6L)***

Ind: Creşteri patologice (anormale) ale valorilor calcemiei (hipercalcemie) ca rezultat al tumorilor. Prevenţia afectărilor osoase (fracturi patologice, complicaţii osoase care necesită radioterapie sau intervenţii chirurgicale) la pacienţii cu cancer de sân şi metastaze osoase. Se recomandă ca funcţia renală, calcemia, fosfatemia şi magneziemia să fie monitorizate în conformitate cu practica clinică. La pacienţii cu risc de insuficienţă cardiacă, trebuie evitată hiperhidratarea.

Dz: *Cpr.:* Doza uzuală este de un comprimat pe zi. În afecţiuni renale severe, medicul poate reduce doza la un comprimat pe săptămână. Comprimatele se administrează după un post nocturn de cel puţin 6 ore. Se evita alimentele sau medicamentele care conţin calciu înainte de administrare. După administrare se aşteaptă cel puţin 30 minute înainte de administrarea oricăror altor medicamente, inclusiv a celor pentru indigestie, a suplimentelor cu calciu şi a vitaminelor.

Sol. perf.: Prevenţia afectării osoase la pacienţii cu cancer de sân şi metastaze osoase: doza recomandată este de 6 mg intravenos, administrată la fiecare 3-4 săptămâni. Doza trebuie administrată perfuzabil în 1 oră. La pacienţii cu insuficienţă renală severă (CLcr < 30 ml/min), doza recomandată este de 2 mg, administrată la fiecare 3-4 săptămâni, în perfuzie cu durata de 1 oră. Hipercalcemia determinată de tumori: înainte de tratament, pacientul trebuie rehidratat adecvat cu clorură de sodiu 0,9%. Se ţine cont de severitatea hipercalcemiei şi tipul de tumoră. La majoritatea pacienţilor cu hipercalcemie severă (calcemia corectată cu albumină ≤ 3 mmol/l sau ≥ 12 mg/dl), doza unică adecvată este de 4 mg. La pacienţii cu hipercalcemie moderată (calcemia corectată cu albumină < 3 mmol/l sau < 12 mg/dl), doza eficace este de 2 mg. Cea mai mare doză utilizată în studiile clinice a fost de 6 mg, dar această doză nu a adus nici un beneficiu suplimentar în termeni de eficacitate.

Calcemia corectată cu albumină este calculată după cum urmează:

- calcemia corectată cu albumină (mmol/l) = calcemia (mmol/l) - [0,02 × albumină (g/l)] + 0,8

sau

- calcemia corectată cu albumină (mg/dl) = calcemia (mg/dl) + 0,8 × [4 - albumină (g/dl)].

Scanned with OKEN Scanner

Pentru a converti calcemia corectată cu albumina din mmol/l la mg/dl, se înmulţeşte cu 4. Trebuie amestecat doar cu soluţie izotonă de clorură de sodiu sau cu soluţie de glucoză 5%.
Cind: Hipersensibilitate (alergie) la substanţa activă sau la excipienţi. Nu se utilizează la copii, în sarcină şi alăptare.
RA: Creşterea temperaturii corpului, ocazional. Sindrom pseudogripal cu febră, frisoane, dureri osoase sau musculare. La pacienţii cu astm bronşic sensibil la acid acetilsalicilic, administrarea altor bifosfonaţi a fost asociată cu bronhoconstricţie (wheezing, lipsa aerului). La pacienţii cu cancer de sân şi metastaze osoase, administrarea intravenoasă a Bondronat a fost cel mai frecvent asociată cu oboseală, dureri de cap, sindrom pseudogripal, diaree şi dureri musculare (mialgii). Alte reacţii adverse frecvente includ: indigestie (dispepsie), vărsături, ameţeli, dureri gastrointestinale, valori crescute ale enzimelor hepatice, valori crescute ale creatininemiei, dureri în gât, umflare (edem) ale membrelor inferioare. Nu au fost investigate efectele asupra reacţiilor, vigilenţei sau atenţiei.
AI: Hipersensibilitate la alţi bifosfonaţi, hipocalcemie, tulburări ale metabolismului mineral (cum este carenţa de vitamina D), afecţiune renală severă (insuficienţa renală cu clearance-ul creatininei < 30ml/min), tulburări esofagiene, intoleranţă la galactoză, deficit de lactază Lapp, tulburări de absorbţie galactoză-glucoză. Se va informa medicul asupra consumului de antiinflamatorii nesteroidiene (AINS) sau asupra utilizării altor medicamente sau suplimente care conţin calciu, magneziu, fier sau aluminiu, aminoglicozide. Prudenţă la asocierea cu aminoglicozide.

ACIDUM MEFENAMICUM

COD ATC: M01AG01

VIDAN *VIANEX SA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 3 blist. × 8 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapia simptomatică în: artrita reumatoidă; spondilite anchilozante; artrite psoriazice. În dismenoree primară; migrene, dureri dentare, dureri postoperatorii; metroragii datorate unor disfuncţii hormonale.
Dz: *Adulţi şi copii mai mari de 14 ani:* 500 mg la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la componentele medicamentului; simptomatogie alergică la alte AINS (aspirina); persoane cu antecedente gastrice. Se evită asocierea cu alte medicamente AINS.
AI: La cei cu disfuncţii hepatice sau renale. Acidum mefenamicum poate potenţa efectul altor medicamente. Prudenţă la pacienţii trataţi concomitent cu anticoagulante cumarinice, sulfoniluree, hidantoine sau sulfamide. Poate determina o falsă reacţie pozitivă pentru biliurie.
RA: Dispepsii, dureri de cap, diaree, dureri abdominale, vertij. Ulcer peptic, hemoragii la nivelul tractului gastro-intestinal, tulburări vizuale şi nervoase, creşteri ale uremiei, nefrite interstiţiale; disfuncţii hematologice; pancreatite, convulsii epileptice, tulburări psihice, biliurie.

ACIDUM NALIDIXICUM

COD ATC: J01MB02

NALIXID® 500 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cps. 500 mg; ct. × 1 fl. × 56 cps. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Infecţii urinare. Profilactic, înainte şi după intervenţii în sfera urogenitală.
Dz: *Adulţi:* 4 g/zi în primele 1-2 săpt., apoi, dacă este nevoie, câte 2 g/zi. *Copii:* 0,055 g/kg/zi în 4 prize egale. În caz de terapie prelungită 0,033 g/kg/zi.
Cind: Infecţii cu germeni rezistenţi la acid nalidixic. În primul trimestru al sarcinii şi în prima lună de viaţă.
A!: Evitarea expunerii la soare. Se impune testarea periodică a sensibilităţii germenilor. Metaboliţii săi pot determina, în anumite teste, valori incorecte pentru glucoză, 17-cetosteroizilor urinari. Dacă trat. se continuă peste 14 zile, se impune efectuarea periodică a examenului hematologic şi a probelor funcţionale hepatice şi renale. Asocierea cu nitrofurantoina, cloramfenicolul şi tetraciclinele nu este indicată. Prudenţă în timpul trat. cu anticoagulante cumarinice.
RA: Tulburări gastrointestinale, fenomene alergice, reacţii cutanate de fotosensibilizare. Mai rar somnolenţă, cefalee, ameţeli, colestază, parestezii, trombopenie sau anemie hemolitică. Uneori tulburări de vedere. Psihoze toxice sau convulsive la persoane predispuse. La sugari şi la copii, rar, semne de hipertensiune intracraniană.

ACIDUM NICOTINICUM

COD ATC: C10AD02

NIASPAN 350 mg; NIASPAN 500 mg; NIASPAN 750 mg; NIASPAN 1000 mg *MERCK KGaA;* Cpr. elib. prel. 350 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg; ct. × 1, 2, 4 sau 7 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul dislipidemiilor în special la pacienţii cu dislipidemii mixte caracterizate prin niveluri crescute ale LDL-colesterolului şi trigliceridelor şi niveluri scăzute ale HDL-colesterolului, precum şi la pacienţii cu hipercolesterolemie primară. Trebuie administrat pacienţilor în combinaţie cu inhibitori de HMG-CoA reductază (statine) atunci când efectele monoterapiei cu inhibitorii de HMG-CoA reductază sunt inadecvate.
Dz: Seara, înainte de culcare, după o gustare ce conţine puţine grăsimi. Dozele se vor creşte gradat, până la doza de întreţinere cuprinsă între 1000 mg şi 2000 mg, o dată pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, hemoragii recente, ulcer gastroduodenal, disfuncţie hepatică severă.
A!: Monitorizarea funcţiei hepatice înaintea şi în timpul tratamentului. La diabetici, poate fi necesară ajustarea dozelor de insulină sau de antidiabetice orale.
RA: Episoade de flushing (caracterizate prin calor, rubor, prurit şi/sau parestezii), tulburări digestive (diaree, greaţă, vărsături, dureri abdominale, dispepsie), cefalee, ameţeli, tahicardie, palpitaţii, dispnee, reacţii cutanate (prurit, rash, piele uscată, exantem generalizat), edeme periferice, astenie, frisoane, creşterea nivelului sanguin pentru transaminazele hepatice, fosfataza alcalină, bilirubină, LDH, amilază, acid uric, scăderea numărului de trombocite.

ACIDUM NIFLUMICUM

COD ATC: M02AA17

NIFLUGEL *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 30 sau 60 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

NIFLURIL *BRISTOL-MYERS SQUIBB*; Cps. 250 mg; ct. × 2, 3, 6 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-RF)*** *COD ATC: M01AX02*

NIFLURIL *BRISTOL-MYERS SQUIBB*; Cremă 3%; ct. × 1 tub × 60 g ***(OTC)***

Ind: *Adulţi şi copii cu vârste peste 12 ani:* ca trat. de durată în: reumatism inflamator cronic, artroze; ca trat. pe termen scurt în dureri acute; dureri datorate inflamaţiei gâtului, urechilor sau gurii. Percutan: luxaţii, entorse.
Dz: *Oral,* la *adulţi* şi *copii* cu vârsta *peste 12 ani,* 250-750 mg pe zi. *Local* se aplică de 2-3 ori pe zi.
Cind: După luna a 6-a de sarcină, alergie cunoscută la acid niflumic sau la alte medicamente înrudite, ulcer gastric sau duodenal activ, afecţiune hepatică severă, afecţiune renală severă, copii cu vârsta sub 12 ani. Nu trebuie asociat cu: anticoagulante orale, alte AINS, heparină, litiu, metotrexat în doze mari, ticlopidină.
A!: Trebuie adaptată doza în caz de: afecţiuni digestive; afecţiuni cardiace, hepatice şi renale; utilizarea unui dispozitiv intrauterin în scop contraceptiv. Atenţie pe parcursul primelor 5 luni de sarcină şi în perioada lactaţiei.
RA: Reacţii alergice cutanate, de exemplu urticarie, prurit, reacţii cutanate severe prin expunere la lumina solară sau la radiaţii ultraviolete; rar dermatită buloasă pe mucoase sau piele; crize de astm; şoc alergic; sângerare gastrointestinală. Ulceraţie duodenală şi perforaţie. Tulburări digestive ca durere abdominală, vomă sau greaţă. Modificări osoase (fluoroze). Modificări ale rezultatelor testelor de laborator (hemogramă, teste funcţionale hepatice şi renale).

ACIDUM PAMIDRONICUM *COD ATC: M05BA03*

AREDIA® 15 mg *NOVARTIS PHARMA;* Liof. pentru sol. inj.; ct. × 4 fl. liof. × 15 mg + 4 f. × 5 ml solvent ***(S/P-RF)***

Ind: Metastaze osoase, predominant osteolitice, mielom multiplu, tumori care induc hipercalcemie, boala Paget osoasă.
Dz: Soluţia concentrată din fiole sau substanţa activă din flacoane trebuie diluată cu soluţii de clorură de sodiu 0,9% sau glucoză 5% şi apoi perfuzată lent. Tumori care induc hipercalcemie: se recomandă ca pacienţii să fie rehidrataţi cu soluţie salină normală înaintea sau în timpul tratamentului. Doza totală de pamidronat disodic care trebuie utilizată în cursul unei cure de tratament depinde de nivelul calciului seric iniţial al pacienţilor. Doza totală poate fi administrată fie într-o singură perfuzie sau în perfuzii multiple de-a lungul a 2-4 zile consecutive. Doza maximă admisă pentru o cură de tratament (la adulţi şi persoane vârstnice) este de 90 mg. În cazul tumorilor care induc hipercalcemie, se recomandă o rată a perfuziei între 15-30 mg/2 ore. Concentraţia pamidronatului disodic în soluţia pentru perfuzie nu trebuie să depăşească 15 mg/125 ml.
În cazul tumorilor osteolitice fără hipercalcemie, doza totală recomandată este de 30 mg o dată pe săptămână timp de 4 săptămâni consecutiv, după care o dată la 2 săptămâni. Durata tratamentului trebuie să fie de 6 luni, doza va fi diluată în cel puţin 250 ml soluţie salină sau glucoză, iar rata perfuziei de 2 ore. În boala Paget osoasă, doza totală recomandată este de 180-210 mg care

Scanned with OKEN Scanner

poate fi administrată astfel: fie 30 mg o dată pe săptămână, timp de 6 săptămâni (doza totală de 180 mg), fie 60 mg o dată pe săptămână, timp de 3 săptămâni, la care se adaugă o doză iniţială de 30 mg (doza totală de 210 mg). Doza de 30 mg se va dilua în 250 ml soluţie salină, iar cea de 60 mg în 500 ml. Se recomandă o rată a perfuziei de 15 mg/oră.
Cind: Hipersensibilitate la pamidronat disodic sau alţi bifosfonaţi.
Al: Pamidronatul disodic nu trebuie administrat în bolus (poate determina tulburări locale importante), ci diluat şi perfuzat lent intravenos. Pamidronatul disodic nu trebuie asociat altui bifosfonat, întrucât nu există studii clinice asupra compatibilităţii acestuia. Se impune monitorizarea electroliţilor serici (calciu, fosfat) înaintea începerii tratamentului cu pamidronat disodic. Pacienţilor cu hipocalcemie cărora li se administrează pamidronat disodic în perfuzie i.v. trebuie să li se evalueze periodic funcţia renală (prin teste de laborator şi parametri clinici). În studiile clinice, pamidronatul disodic a fost utilizat fără a se demonstra efecte adverse la pacienţii cu insuficienţă renală moderată (nivelul creatininei serice de două ori mai mare decât valoarea normală), dar nu şi la pacienţii cu insuficienţă renală severă. În cazul acestora, clinicianul trebuie să evalueze beneficiile administrării comparativ cu riscurile. Pacienţilor cu boală Paget osoasă aflaţi sub tratament cu pamidronat disodic trebuie să li se administreze calciu oral sau vitamină D pentru diminuarea riscului hipocalcemiei. Nu există date clinice privind administrarea pamidronatului disodic la copii.
Sarcină şi alăptare: Nu se adm. în sarcină şi nici pacientelor care alăptează. *Efecte asupra capacităţii de a conduce autovehicule şi de a folosi utilaje:* Existând posibilitatea apariţiei somnolenţei şi/sau ameţelii la pacienţii trataţi cu pamidronat disodic, aceştia trebuie preveniţi în privinţa conducerii autovehiculelor sau angrenării în activităţi care necesită o atenţie crescută.
RA: Frecvent hipocalcemie asimptomatică, febră (o creştere cu 1-2°C), întâlnite în primele 48 de ore de la administrare. Febra dispare spontan şi nu necesită tratament, iar hipocalcemia simptomatică este foarte rară. *Reacţii locale:* Ocazional durere, indurare, flebită, tromboflebită, la locul de administrare. *Sistem musculoscheletal:* Ocazional durere osoasă tranzitorie, artralgii, mialgii, durere generalizată. Rar crampe musculare. *Tract gastrointestinal:* Ocazional greaţă, vărsături. Rar anorexie, durere abdominală, diaree, constipaţie, dispepsie. Cazuri izolate de gastrită. *Sistem nervos central:* Ocazional cefalee. Rar agitaţie, confuzie, ameţeală, insomnie, somnolenţă, letargie. Cazuri izolate de hipocalcemie simptomatică (parestezii, tetanie), halucinaţii vizuale (un singur caz citat). *Circulator:* Ocazional limfocitopenie. Rar leucopenie. Cazuri izolate de trombocitopenie. *Cardiovascular:* Rar hipotensiune, hipertensiune. Cazuri izolate de insuficienţă ventriculară stângă (dispnee, edem pulmonar), insuficienţă cardiacă congestivă (edem). *Renal:* Cazuri izolate de insuficienţă renală acută, agravarea unei maladii renale preexistente. *Piele:* Rar urticarie, prurit. *Organe de simţ:* Cazuri izolate de conjunctivite, uveite, sclerită, episclerită, xantopsie. *Modificări biochimice:* Frecvent hipocalcemie, hipofosfatemie. Ocazional hipomagneziemie. Rar hiperkaliemie, hipokaliemie, hipernatremie. Cazuri izolate de teste hepatice anormale.

ACIDUM RISEDRONICUM *COD ATC: M05BA07*

ACTONEL® 5 mg; ACTONEL® 30 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 5 mg, 30 mg; ct. × 1, 2, 6 sau 10 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

ACTONEL® SĂPTĂMÂNAL *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 35 mg; ct. × 1 blist. × 1, 2, 4 sau 10 cpr; ct. × 3 sau 4 blist. × 4 cpr. ***(P-6L)***

Ind: *Cpr. de 5 mg, cpr. săptămânale de 35 mg*: pentru tratamentul osteoporozei postmenopauză, pentru reducerea riscului de fracturi vertebrale, a riscului de fracturi de şold. Profilaxia osteoporozei la femeile în postmenopauză care prezintă risc crescut de osteoporoză. Menţinerea sau creşterea masei osoase la femeile în postmenopauză aflate sub tratament de lungă durată (peste 3 luni) cu glucocorticoizi, la doze de > 7,5 mg prednison pe zi sau echivalente. *Cpr. de 30 mg:* Tratamentul bolii Paget osoase.
Dz: Pentru profilaxia şi tratamentul osteoporozei: *Adulţi*: Doza zilnică recomandată pentru adulţi este de 5 mg risedronat sodic administrat oral. Comprimatele de 35 mg se administrează exact la 7 zile. Pentru tratamentul bolii Paget osoase: doza zilnică recomandată pentru adulţi este de 30 mg risedronat sodic administrat oral timp de 2 luni. Dacă se consideră necesar ca tratamentul să se repete (la cel puţin 2 luni post-tratament), terapia se poate relua cu aceeaşi doză pentru aceeaşi perioadă de timp. Deoarece absorbţia risedronatului sodic este influenţată de alimentaţie, pentru a asigura o absorbţie adecvată, pacienta îşi va administra comprimatul filmat fie cu cel puţin 30 minute înaintea primului aliment/băutură (exceptând apa) din ziua respectivă, fie la cel puţin două ore după ingestia de alimente/băuturi, în orice alt moment al zilei, cu cel puţin 30 minute înainte de culcare. Comprimatele filmate se vor înghiţi întregi. Pentru a facilita ajungerea comprimatului filmat în stomac, acesta se va administra cu un pahar de apă (120 ml), în ortostatism. Pacienta nu se va întinde la orizontală cel puţin 30 minute după administrarea produsului. Administrarea suplimentară de calciu şi vitamina D poate fi luată în considerare dacă aportul alimentar este inadecvat. *Copii:* siguranţa şi eficienţa risedronatului sodic nu au fost stabilite în cazul copiilor sub 18 ani.
Cind: Hipersensibilitate la risedronat sodic sau la oricare dintre excipienţii produsului. Hipocalcemie. Sarcină şi alăptare. Insuficienţă renală severă (clearance al creatininei < 30 ml/min).
AI: Alimentele, băuturile (altele decât apa) şi medicamentele care conţin cationi polivalenţi (calciu, magneziu, fier şi aluminiu) pot interfera cu absorbţia risedronatului sodic şi nu trebuie administrate concomitent. De aceea, risedronatul sodic se va administra fie cu 30 de minute înainte de ingerarea primului aliment/băutură din ziua respectivă sau la cel puţin 2 ore după masă/ingestia băuturilor, în orice alt moment al zilei. Hipocalcemia trebuie tratată înainte de începerea tratamentului cu risedronat sodic. Alte tulburări ale metabolismului osos sau mineral (disfuncţie paratiroidiană, hipovitaminoză D) trebuie tratate în momentul în care se începe terapia cu risedronat sodic. Este contraindicată administrarea risedronatului sodic femeilor însărcinate sau care alăptează.
RA: Reacţii adverse frecvente: *Aparat digestiv:* constipaţie, dispepsie, greaţă, dureri abdominale, diaree, esofagite, gastrite, disfagie, duodenite, ulcer esofagian, stricturi esofagiene, glosite. *Sistem musculoscheletal:* dureri musculoscheletale. *Sistem nervos:* cefalee.

ACIDUM SPAGLUMICUM

COD ATC: S01GX03

NAAXIA® *NOVARTIS PHARMA;* Sol. oft. 38 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(OTC)***

Ind: Conjunctivite alergice.
Dz: Instilaţii în sacul blefaro-conjunctival, 1 picătură de 4 ori/zi.
Cind: Alergie la produs.

ACIDUM URSODEOXYCHOLICUM

COD ATC: A05AA02

URSOFALK® *DR. FALK PHARMA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cps. ***(P-6L)***

URSOSAN *PRO. MED. CS PRAHA;* Cps. 250 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Dizolvarea calculilor biliari radiotransparenţi colesterolici din colecist. Gastrită de reflux biliar. Colestaze hepatice.
Dz: Oral, seara înainte de culcare. Pentru dizolvarea calculilor biliari colesterolici şi în colestazele hepatice, 10 mg/kg/zi. Pt. trat. gastritei de reflux biliar se adm. 250 mg pe zi. Trat. pt. dizolvarea calculilor biliari poate dura între 6 şi 24 luni. Rezultatele terapiei trebuie monitorizate prin ecografie sau colecistografie la fiecare 6 luni. Pt. trat. gastritei de reflux biliar se adm. timp de 10-14 zile.
Cind: Inflamaţii acute ale colecistului, căilor biliare şi pancreasului. Obstrucţia tractului biliar. Afecţiuni inflamatorii ale intestinului gros sau subţire. Sarcină şi alăptare. În caz de calculi calcificaţi, veziculă biliară ce nu poate fi vizualizată radiologic, tulburări de contractilitate a colecistului sau frecvente colici biliare. Nu se asociază cu cholestyramin, colestipol sau preparate antiacide ce conţin hidroxid de aluminiu.
AI: Este necesar controlul ecografic al calculilor biliari înainte de începutul trat. şi la interval de 6 luni în cursul acestuia. Trat. va fi monitorizat şi prin controlul iniţial şi periodic al transaminazelor SGOT şi SGPT.
RA: Calcificarea calculilor biliari în timpul trat. Fecalele pot deveni păstoase.

ACIDUM VALPROICUM (VALPROAT DE SODIU)

COD ATC: N03AG01

CONVULEX® *GEROT;* Cps. 150 mg, 300 mg, 500 mg; ct. × 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

CONVULEX® *GEROT;* Sirop 50 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

DEPAKINE® sirop *SANOFI~SYNTHELABO;* Sirop 5,764%; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-6L)***

DEPAKINE® 200 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. gastrorez. 200 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-6L)***

DEPAKINE® 400 mg/4 ml *SANOFI~SYNTHELABO;* Pulb. + solv. pt. sol. inj/perf.; ct. × 4 fl. pulb. + 4 f. solv. × 4 ml ***(P-6L)***

DEPAKINE® CHRONO 300 mg; DEPAKINE® CHRONO 500 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. elib. prel. 300 mg, 500 mg; ct. × 2 fl. × 50 cpr. (300 mg), ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

ORFIRIL *DESITIN;* Sirop 300 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(P-6L)***

ORFIRIL-150; ORFIRIL-300 *DESITIN;* Cpr. gastrorez. 150 mg, 300 mg; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 cpr. ***(P-6L)***

ORFIRIL-600 RETARD *DESITIN;* Cpr. film. ret. 600 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. film. ret. ***(P-6L)***

ORFIRIL® LONG 150 mg; ORFIRIL® LONG 300 mg; ORFIRIL® LONG 500 mg; ORFIRIL® LONG 1000 mg *DESITIN;* Minicpr. elib. prel. 150 mg, 300 mg, 500 mg, 1000 mg; ct. × 50, 100, 200 miniplicuri cu minicpr. elib. prel. ***(P-6L)***

PETILIN *REMEDICA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 10 blist. × 10 cpr.; ct. × 40 cpr. ***(P-6L)***

VALEPIL *ARENA GROUP SA;* Sirop 200 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

Ind: Adm. oral: în diferite forme de epilepsie ale adulţilor şi copiilor cu greutatea peste 17 kg şi în trat. unor tulburări de comportament observate în timpul convulsiilor. Adm. i.v.: Trat. epilepsiei, pe o perioadă mai scurtă de 3 zile, în locul adm. orale, dacă aceasta este temporar inutilizabilă.
Dz: Adm. oral: 20-30 mg/kg şi zi; divizat în 2-3 prize, sau în 1-2 prize pentru formele orale retard. Adm. i.v.: Injecţie i.v. directă: pentru un adult: 400-800 mg. În perf.: 25 mg/kg/24 ore, într-o soluţie injectabilă de clorură de sodiu 9‰, timp de 24, 36 sau 48 ore.
Cind: Hepatită acută. Hepatită cronică. Antecedente familiale de hepatită severă. Hipersensibilitate la valproat.
Al: În caz de afecţiuni hepatice, IR. În timpul primelor 6 luni de trat., se vor supraveghea periodic funcţiile hepatice. Adm. inj. trebuie efectuată strict i.v. Sunt necesare examene hematologice periodice. În caz de sindrom abdominal dureros acut, este recomandat să se dozeze amilazemia. La copil, evitaţi adm. simultană cu salicilaţi. Atenţie la asocierea cu: neuroleptice, antidepresive, fenobarbital, primidonă, alte antiepileptice cu efect inductor enzimatic (mai ales fenitoină, fenobarbital, carbamazepină). În timpul sarcinii trat. nu trebuie întrerupt. Monoterapia este recomandabilă. Se adm. doza zilnică minimă eficace repartizată în mai multe prize.
RA: Afecţiuni hepatice. Risc teratogen. Stări confuzionale sau convulsive. Tulburări digestive. Căderea părului, uşoare tremurături, hiperamoniemie izolată. După inj. pot să apară senzaţii de greaţă sau de vertij. Rar, scădere a fibrinogenului, trombopenie sau alungirea timpului de sângerare, anemie şi de leucopenie. Creşteri în greutate, amenoree şi iregularităţi menstruale. Risc de necroză tisulară locală în caz de injecţii repetate.

ACIDUM ZOLEDRONICUM *COD ATC: M05BA08*

ACLASTA *NOVARTIS PHARMA;* Sol. perf. 5 mg/100 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(S/P-RF)***

ZOMETA® *NOVARTIS PHARMA;* Pulb. pt. sol. perf. 4 mg/fl. + 1 f. × 5 ml solvent; ct. × 1, 4, 10, 20 fl. pulb. + 1, 4, 10, 20 f. × 5 ml solvent ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. hipercalcemiei induse de tumori (HIT). Tratamentul bolii Paget osoase.
Dz: *Adulţi* şi *vârstnici:* 4 mg într-o singură perf. i.v. cu durata de 15 minute. Pt. tratamentul bolii Paget, doza recomandată este de 5 mg acid zoledronic anhidru în 100 ml sol. apoasă, în cel puţin 15 minute.
Cind: În timpul sarcinii, la femeile care alăptează, la pacienţii cu hipersensibilitate la oricare dintre componente.
A!: Calcemia, fosfatemia şi magnezemia, trebuie supravegheate după începerea trat. Funcţia renală trebuie supravegheată. Nu este recomandat la pacienţi cu IR severă (creatininemie ≥ 400 µmol/l sau 4,5 mg/dl). Trebuie evitată hiperhidratarea la pacienţi cu risc de IC. Prudenţă în cazul asocierii cu aminoglicozide. Este posibilă apariţia hipomagneziemiei.
RA: Creşterea temperaturii corporale. Sindrom pseudo-gripal (febră şi dureri osoase). Artralgii, oboseală, confuzie, sete, pancitopenie şi bradicardie. Scăderea fosfatemiei. Reacţii gastrointestinale (greaţă şi vărsături). Reacţii locale la nivelul locului de perfuzare, cum sunt eritem şi edem. Eupţii cutanate, prurit şi dureri toracice. Conjunctivită. Hipomagneziemie. IR.

ACIPIMOXUM

COD ATC: C10AD06

OLBETAM *PHARMACIA & UPJOHN;* Cps. 250 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. tulburărilor lipidice cu nivele plasmatice crescute ale trigliceridelor (hiperlipoproteinemie tip IV), ale colesterolului (hiperlipoproteinemia tip IIa) şi ale trigliceridelor şi colesterolului (hiperlipoproteinemia tip IIb, III şi IV).
Dz: Oral, 250 mg de 2 sau 3 ori pe zi, după mese. La pacienţii cu IR este recomandabilă reducerea dozei în funcţie de valorile clearance-ului creatininei.
Cind: Hipersensibilitatea la medicament. Ulcerul peptic.
A!: Se recomandă regim hipolipidic şi hipocolesterolemiant. În timpul trat. prelungite, sunt necesare determinări periodice ale nivelelor lipidice şi lipoproteice precum şi ale funcţiilor hepatice şi renale. A se evita în sarcină şi alăptare.
RA: Vasodilataţie tegumentară cu senzaţie de căldură, roşeaţă şi prurit. Tulburări gastrice moderate, cefalee şi astenie. Reacţii imunoalergice (urticarie, edem palpebral şi/sau labial, erupţie cutanată, dispnee, hipotensiune).

ACITRETINUM

COD ATC: D05BB02

NEOTIGASON® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Tulburări severe de keratinizare, ca: psoriazis eritrodermic; psoriazis pustular localizat sau generalizat; ihtioză congenitală; pitiriazis rubra pilaris; boala Darier.
Dz: *Oral,* o dată pe zi, cu alimente (la masă) sau cu lapte. *Adulţi:* iniţial de 25-30 mg/zi, timp de două, până la patru săpt. Doza de întreţinere 25-50 mg/zi, timp de alte şase sau opt săpt. Maxim 75 mg/zi. *Copii:* 0,5-1 mg/kg/zi maxim 35 mg/zi.
Cind: Este teratogen, nu trebuie folosit de femeile gravide, în perioadă fer-

Scanned with OKEN Scanner

tilă sau care alăptează. Donarea de sânge este interzisă în timpul şi un an după trat. cu acitretin. La pacienţi cu funcţie renală sau hepatică sever alterată şi la cei cu valori cronic crescute ale lipidelor serice. Nu se utilizează concomitent cu tetracicline, metotrexat, vit. A sau alţi retinoizi. În caz de sensibilitate la preparat sau la alţi retinoizi.
A!: Funcţia hepatică trebuie controlată înaintea începerii trat. şi periodic în cursul trat. Colesterolul şi trigliceridele serice trebuie monitorizate. La diabetici, retinoizii pot fie să amelioreze, fie să scadă toleranţa la glucoză. Nivelele glicemiei trebuie controlate mai frecvent. Poate produce anomalii de osificare. La copii este necesară monitorizarea strictă a parametrilor de creştere şi a dezvoltării osoase.
RA: Agravarea simptomatologiei bolii. Simptome de hipervitaminoză A. Uscăciunea gurii şi sete. Subţierea pielii şi cruste, mai ales la nivelul palmelor şi suprafeţelor plantare. Reacţii de fotosensibilitate. Ocazional, cefalee, alterarea vederii nocturne şi dureri musculare, articulare şi osoase. Căderea părului, fragilitate unghială şi paronichie. Pot apărea hiperostoză şi calcificări extrascheletale. Creşteri tranzitorii ale transaminazelor şi fosfatazei alcaline. Creşteri reversibile ale trigliceridelor serice şi colesterolului seric. Nu poate fi exclus riscul aterogenezei asociate.

ADENOSINUM

COD ATC: C01EB10

ADENOCOR® *GLAXO WELLCOME;* Sol. inj. 6 mg/2 ml; ct. × 6 fl. × 2 ml *(S)*

Ind: Conversia rapidă la ritm sinusal normal a tahicardiilor paroxistice supraventriculare, inclusiv a celor asociate cu fascicule de conducere accesorii (sindrom Wolff-Parkinson-White). Indicaţii diagnostice: diagnosticul tahicardiilor supraventriculare cu complexe QRS largi sau înguste. Cu toate că nu converteşte flutter-ul atrial, fibrilaţia atrială sau tahicardia ventriculară la ritm sinusal, încetinirea conducerii atrio-ventriculare ajută la diagnosticul activităţii atriale. Sensibilizarea investigaţiilor elecrofiziologice intracavitare.
Dz: Exclusiv în spital, sub monitorizare şi cu echipament de resuscitare cardiorespiratorie disponibil pentru utilizare imediată. Se adm. i.v, în bolus, rapid. Doze în indicaţia terapeutică: *Adulţi,* doza iniţială: 3 mg, sub formă de bolus intravenos rapid (injectat în 2 secunde); a doua doză: dacă prima doză nu a condus la dispariţia tahicardiei supraventriculare în 1-2 minute, trebuie să se administreze încă 6 mg, tot sub formă de bolus intravenos rapid. A treia doză: dacă a doua doză nu a condus la dispariţia tahicardiei supraventriculare în 1-2 minute, trebuie să se administreze încă 12 mg, tot sub formă de bolus intravenos rapid. Nu sunt recomandate doze suplimentare sau doze mai mari. *Copii:* dozele eficace pentru copii au fost cuprinse între 0,0375-0,25 mg/kg. Doze în indicaţia diagnostică: Schema de dozare crescătoare de mai sus, trebuie utilizată până când se obţin informaţii diagnostice suficiente.
Cind: La pacienţii care suferă de: bloc atrio-ventricular de gradul II şi III (cu excepţia pacienţilor cu pacemaker artificial în stare de funcţionare), boala nodului sinusal cu excepţia pacienţilor cu pacemaker artificial în stare de funcţionare, astm, hipersensibilitate la adenozină.
A!: Administrarea se face în spital, sub monitorizare electrocardiografică. La pacienţii cu fibrilaţie/flutter atrial şi o cale de conducere accesorie poate apărea creşterea conducerii pe calea anormală. Precauţie la pacienţii cu interval QT

Scanned with OKEN Scanner

alungit, indiferent dacă acesta este congenital sau dobândit prin inducţie medicamentoasă sau sechele metabolice, boală pulmonară obstructivă cronică, severă. Interacţiuni cu: dipiridamol (nu este recomandat în asociere), teofilină, cafeină. În sarcină şi alăptare se poate administra numai dacă este esenţial.
RA: După injectare apar, de obicei, flush facial, dispnee, bronhospasm, senzaţie de constricţie toracică, greaţă şi senzaţie de cap gol. Mai rar, au fost observate următoarele efecte adverse: senzaţie de disconfort, transpiraţii, palpitaţii, hiperventilaţie, presiune intracraniană, senzaţie de teamă, începţoşarea vederii, senzaţii de arsură, bradicardie, asistolie, dureri toracice, cefalee, vertij, greutate în braţe, dureri de braţe, gât şi spate, gust metalic. Aceste efecte adverse au fost uşoare, de scurtă durată (de obicei mai puţin de 1 minut), şi în general bine tolerate de pacient. A fost raportat un singur caz de agravare a presiunii intracraniene (trecător şi reversibil). În momentul conversiei la ritmul sinusal normal, electrocardiograma poate înregistra contracţii ventriculare premature, contracţii atriale premature, fibrilaţie atrială, bradicardie sinusală, tahicardie sinusală, pauză sinusală şi/sau bloc atrioventricular. A fost raportată, de asemenea, bradicardie severă şi unii pacienţi au necesitat paceing temporar. Efectele nu sunt blocate de atropină.

AGALSIDASUM ALFA

COD ATC: A16AB03

REPLAGAL *TKT EUROPE 5S AB;* Conc. pt. sol. perf. 1 mg/ml; ct. × 1, 4 sau 10 fl. × 3,5 ml ***(S)***

Ind: Agalsidasa este indicată pentru terapia de substituţie enzimatică pe termen lung la pacienţi cu diagnostic confirmat de boală Fabry (deficienţă de alfa-galactozidază A).
Dz: Tratamentul cu agalsidasă trebuie supravegheat de un medic cu experienţă în terapia bolnavilor cu boala Fabry sau alte boli metabolice ereditare. Agalsidasa se administrează în doză de 0,2 mg/kg, la fiecare două săptămâni, prin perfuzie intravenoasă în interval de 40 min (se diluează volumul total de concentrat Replagal necesar în 100 ml soluţie perfuzabilă de clorură de sodiu 0,9%). Nu s-au efectuat studii la copii şi adolescenţi (0-17 ani) sau pacienţi cu vârsta peste 65 ani şi de aceea nu se pot face recomandări privind doza la aceşti pacienţi, deoarece nu s-au stabilit siguranţa şi eficacitatea produsului. Nu s-au efectuat studii la pacienţii cu insuficienţă hepatică. Nu este necesară ajustarea dozei la pacienţii cu insuficienţă renală.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.
Al: *Interacţiuni medicamentoase:* Agalsidasa nu trebuie administrată împreună cu clorochină, amiodaronă, benochin sau gentamicină, întrucât aceste substanţe prezintă potenţialul de a inhiba activitatea alfa-galactozidazei intracelulare. *Sarcină şi alăptare:* Nu s-a stabilit dacă agalsidasa este excretată în laptele matern. Este necesară prudenţă atunci când produsul este prescris gravidelor sau femeilor care alăptează.
RA: Cele mai frecvente reacţii adverse raportate au fost asociate cu reacţiile la perfuzie, care au apărut la aproximativ 10% dintre pacienţii trataţi în cadrul studiilor clinice. Majoritatea reacţiilor adverse au fost uşoare până la moderate şi cele mai multe au urmat cursul natural al bolii Fabry. Simptomele au cuprins în special frisoane şi înroşirea feţei, iar câţiva pacienţi au prezentat cefalee, dispnee, dureri abdominale, greaţă sau dureri toracice. Aceste reacţii nu au fost însoţite

Scanned with OKEN Scanner

de modificări ale semnelor vitale sau de urticarie. Toate simptomele au dispărut după acordarea îngrijirilor medicale adecvate, cum ar fi oprirea perfuziei după care aceasta a fost reluată, sau terapia medicamentoasă cu antihistaminice sau glucocorticoizi.

ALBENDAZOLUM

COD ATC: P02CA03

DUADOR 200 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr. ***(P-RF)***

ESKAZOLE *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(P-RF)***

ZENTEL *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr. ***(P-RF)***

ZENTEL *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. orală 200 mg/5ml; ct. × 1 fl. unidoză × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Helmintiazele intestinale şi giardoză: Enterobius vermicularis, Trichuris trichiura, Ascaris lumbricoides, Ankylostoma duodenale, Necator americanus, Strongyloides stercoralis, Taenia sp. Helmintiaze sistemice: Echinococoză, Neurocisticercoză, Trichineloză, Toxocarioză, Capilarioză, Gnatostomiază.
Dz: *Helmintiaze intestinale şi giardoză: Adulţi şi copii* în vârstă de *peste 2 ani:* 400 mg în priză unică în cazul parazitozelor cu: Enterobius vermicularis, Trichuris trichiura, Ascaris lumbricoides, Ankylostoma duodenale şi Necator americanus. În caz de strongiloidoză sau teniază, se adm. 400 mg în prize unice, 3 zile consecutiv. *Helmintiaze sistemice:* Posologia depinde de parazitul implicat, greutatea corporală a pacientului şi severitatea infecţiei. Dozele uzuale sunt cuprinse între 400 şi 800 mg/zi timp de 5-30 zile. Ciclul terapeutic se poate repeta după o pauză de 14 zile.
Cind: În sarcină sau la femeile presupuse a fi însărcinate. În caz de hipersensibilitate la constituenţii produsului.
AI: Poate produce creşterea nivelului enzimelor hepatice. Dacă nivelul enzimelor hepatice creşte semnificativ trat. trebuie întrerupt. Înaintea fiecărui ciclu de trat. şi cel puţin din 2 în 2 săpt. în cursul trat. trebuie efectuate testele funcţionale hepatice. Poate induce reduceri ale numărului total de elemente albe. Înaintea debutului şi la fiecare două săpt. În cursul fiecărui ciclu de trat., trebuie efectuată numărătoarea elementelor sanguine. Femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să înceapă trat. numai după obţinerea rezultatului negativ al testului de sarcină.
RA: Creşterea nivelului enzimelor hepatice, tulburări digestive, leucopenie, vertij şi cefalee, alopecie reversibilă şi febră. Rar, pancitopenie şi reacţii de hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie).

ALEMTUZUMABUM

COD ATC: L01XC04

MABCAMPATH® 10 mg/ml; MABCAMPATH® 30 mg/ml *SCHERING AG;* Conc. pt sol. perf. 10 mg/ml, 30 mg/ml; ct. × 3 f. × 3 ml, respectiv ct. × 3 fl. × 1 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul pacienţilor cu leucemie limfocitară cronică (LLC), refractară la alte tratamente, cum ar fi cu agenţi alchilanţi şi fosfat de fludarabină.
Dz: În prima săptămână, se administrează 3 mg alemtuzumab în soluţie în prima zi, apoi 10 mg în ziua a doua şi 30 mg în ziua a treia. Se va continua administrarea cu 30 mg 3 zile alternativ în fiecare săptămână. Tratamentul poate continua până la 12 săptămâni, în funcţie de eficacitate.
Cind: Alergie la alemtuzumab, proteine de origine similară sau la oricare dintre componenţii conţinuţi în fiolă. Infecţie, HIV, afecţiuni maligne secundare. Sarcină, alăptare.
AI: Pot apărea reacţii adverse după administrarea primei doze de alemtuzumab (acestea se reduc pe măsură ce se continuă tratamentul). Dacă reacţiile adverse sunt severe, se pot administra antihistaminice şi analgezice. Tratamentul cu alemtuzumab poate duce la scăderea rezistenţei naturale la infecţii şi necesitatea introducerii unui tratament cu antibiotic. Prudenţă la pacienţi cu vârstă peste 65 ani, afecţiuni cardiace, dureri de piept şi/sau tratament pentru reducerea tensiunii arteriale. Se supraveghează constantele sanguine. Femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să utilizeze o metodă contraceptivă sigură în timpul tratamentului şi cel puţin 6 luni după încetarea acestuia. Siguranţa şi eficacitatea alemtuzumab nu au fost stabilite la copii sub 17 ani sau la pacienţi cu insuficienţă hepatică sau renală. Se opreşte alăptarea la începutul tratamentului. Reluarea alăptatului nu trebuie făcută timp de cel puţin 4 săptămâni de la terminarea tratamentului. Trebuie informat medicul asupra altor medicamente administrate concomitent, inclusiv cele eliberate fără prescripţie medicală. Nu se administrează timp de 3 săptămâni de la administrarea altor antineoplazice. Nu se face vaccinare în timpul tratamentului şi timp de cel puţin 12 luni după terminarea tratamentului.
RA: Reacţiile adverse foarte frecvente: febră, tremurături/frisoane, transpiraţii, greaţă (senzaţia de vomă), vărsături, scăderea tensiunii arteriale, oboseală, erupţii cutanate, prurit, dificultate în respiraţie, dureri de cap, diaree şi pierderea apetitului (pot apărea în timpul primei săptămâni de la începerea tratamentului). Pneumonie.
Reacţiile adverse frecvente: hipertensiune arterială, creşterea frecvenţei cardiace, palpitaţii, spasme vasculare, înroşirea feţei, scăderea leucocitelor şi trombocitelor, vânătăi la locul perfuziei; pierderea gustului, scăderea simţului pipăitului, ameţeli, tremurături, agitaţie, inflamarea ochilor, senzaţie de înţepături sau de arsuri la nivelul pielii; dureri abdominale, sângerări la nivelul stomacului şi intestinului, balonare, iritaţii şi/sau ulceraţii în regiunea bucală, disfuncţii hepatice, constipaţie, indigestie, flatulenţă; inflamare şi/sau constricţie pulmonară, a gâtului şi/sau sinusurilor, slabă oxigenare a organelor, tuse, hemoptizie. Tulburări generale: durere, înroşire sau inflamare la locul perfuzării, stare de rău general, slăbiciune, dureri în diferite părţi ale corpului (muşchi, spate, piept, oase, articulaţii), scădere în greutate, deshidratare, sete, exces de lichid în corp, valori scăzute ale calciului sau sodiului, modificări ale temperaturii, simptome asemănătoare răcelii, abcese, erupţii cutanate, vezicule la nivelul pielii, confuzie, stare de teamă nejustificată, depresie, somnolenţă, insomnie.
Infecţiile frecvente includ: pneumonie (bacteriană), candidoză (fungică), herpes şi zona zoster (virale) şi infecţii respiratorii, urinare, gastrointestinale şi alte infecţii bacteriene generale.
Reacţii adverse mai puţin frecvente: tulburări la nivelul măduvei osoase; tulburări cardiace (stop cardiac, atac de cord, creşterea frecvenţei cardiace); tulburări sanguine (tulburări de coagulare, scăderea proteinelor); lichid în plămâni, dificultate în respiraţie, tulburări pulmonare; nervozitate; tulburări de gândire, disfuncţii renale; sincopă.

Scanned with OKEN Scanner

ALFACALCIDOLUM

COD ATC: A11CC03

ALPHA D_3 *TEVA PHARM. IND. Ltd.;* Cps. moi 0,25 µg, 0,50 µg, 1 µg; ct. × 1 fl. × 50 cps. (0,25 µg); ct. × 1 fl. × 30 cps. (0,50 µg, 1 µg) *(P-RF)*

Ind: Tratament curativ al osteodistrofiei renale la pacienţi cu insuficienţă renală în stadiu de uremie, adulţi şi copii, înainte de începerea dializei – clearance al creatininei mai mic de 30 ml/min şi 1,73 m^2. Osteodistrofia renală trebuie diagnosticată înainte de începerea tratamentului – prin examen radiologic şi/sau creşterea fosfatazei alcaline şi scăderea calcemiei sub 95 mg/l. Tratament preventiv al osteodistrofiei renale la copii şi adulţi cu insuficienţă renală, nedializaţi, numai în caz de hiperparatiroidism diagnosticat şi doar după corectarea hiperfosfatemiei. Rahitism pseudocarenţial. Rahitism şi osteomalacie prin hipofosfatemie vitamino-rezistente, în asociere cu fosfaţi şi vitamina D. Hipoparatiroidism şi pseudohipoparatiroidism. Prevenirea hipocalcemiei post-paratiroidectomie în cazul hiperparatiroidismului primar sau terţiar. Osteoporoză.
Dz: Nu este recomadat copiilor cu greutatea sub 20 kg.
Osteodistrofie renală: Doza recomandată pentru tratamentul curativ la adult este de 1-2 µg alfacalcidol pe zi. Se recomandă începerea tratamentului cu 0,5-1 µg alfacalcidol pe zi la adulţi şi copii cu greutate peste 20 kg. Ulterior, doza se va ajusta pentru a menţine un raport fosfo-calcic normal. Doza recomandată pentru tratamentul preventiv este de 0,5-1 µg alfacalcidol pe zi la adult şi copii cu greutate mai mare de 20 kg. *Rahitism pseudocarenţial:* Se recomandă iniţierea tratamentului cu doze de 2-4 µg alfacalcidol pe zi; pentru tratamentul de întreţinere se administrează 0,75-2 µg alfacalcidol pe zi. În formele cu alopecie se adminstrează 5-8 µg alfacalcidol pe zi, în asociere cu fosfaţi. *Rahitism şi osteomalacie prin hipofosfatemie vitamino-rezistente:* Doza recomandată este de 1-6 µg alfacalcidol pe zi, în asociere cu fosfaţi. *Hipoparatiroidism şi pseudohipoparatiroidism:* Doza recomandată la adulţi şi la copii cu greutate peste 20 kg este de 1-3 µg alfacalcidol pe zi. *Osteoporoză:* Doza recomandată este de 0,5 µg alfacalcidol pe zi. În funcţie de răspunsul biochimic, doza iniţială va fi ajustată pentru a evita hipercalcemia. Calciul plasmatic va fi determinat iniţial săptămânal. Doza de alfacalcidol poate fi mărită la nevoie, prin creşteri de 0,25-0,50 µg pe zi. Cei mai mulţi pacienţi răspund la doze de 1-3 µg alfacalcidol zi. După stabilirea dozei, calcemia poate fi măsurată o dată la 2-4 săptămâni. Capsulele se vor înghiţi cu puţină apă, fără a le mesteca, suge sau sfărâma.
Cind: Hipercalcemie (mai mare de 2,6 mmol/l); hiperfosfatemie (cu excepţia celei din hipoparatiroidism); hipermagneziemie; hipersensibilitate la vitamine D sau la oricare dintre componentele produsului.
A!: Hiperparatiroidismul autonom (primar sau terţiar) şi osteomalacia prin intoxicaţie cu aluminiu nu sunt indicaţii ale tratamentului cu alfacalcidol. Tratamentul trebuie supravegheat prin urmărirea calcemiei şi fosfatemiei, precum şi a calciuriei, cel puţin o dată la 3 luni. Se va prescrie alfacalcidol numai atunci când există facilităţi pentru monitorizarea calcemiei şi a altor parametri biochimici. Se urmăresc creatinina, magneziul, fosfataza alcalină şi calciuria la pacienţii care nu fac dializă. Trebuie evitată apariţia hipercalcemiei, hiperfosfatemiei şi hipercalciuriei. Produsul se va administra cu prudenţă la pacienţii cu litiază renală.
Sarcină şi alăptare: Produsul se va administra în timpul sarcinii numai dacă este necesar, după evaluarea raportului beneficiu matern/risc potenţial fetal.

Scanned with OKEN Scanner

În funcţie de importanţa tratamentului pentru mamă, se vor lua în considerare fie întreruperea alăptării, fie oprirea administrării produsului.
RA: În cazul insuficienţei renale, riscurile majore ale alfacalcidolului sunt hipercalcemia şi hiperfosfatemia, putând să apară calcificări ale ţesuturilor moi – cornee, conjunctivă, piele, vase, rinichi. În cazul hipoparatiroidismului şi hipofosfatemiei vitamino-rezistente, riscul este reprezentat de hipercalcemie cu hipercalciurie; acest fenomen poate fi prevenit prin întreruperea administrării alfacalcidolului atunci când calciuria depăşeşte 6 mg/kg şi zi. Au fost raportate reacţii de hipersensibilitate la excipienţii 4-hidroxibenzoat de etil şi propil.

ALFUZOSINUM

COD ATC: G04CA01

XATRAL® LP 5 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. elib. prel. 5 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

XATRAL® SR 10 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. elib. prel. 10 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Manifestările hipertrofiei benigne de prostată.
Dz: Oral, uzual 2,5 mg de 3 ori/zi, maxim 10 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs, antecedente de hTA ortostatică, asociere cu alte a1-blocante sau inhibitori de calciu.
A!: La unii subiecţi poate apărea hTA ortostatică. La bolnavii cu hipersensibilitate la a1-blocante. Prudenţă la subiecţii trataţi cu antihipertensive. În caz de angor trat. va fi întrerupt.
RA: Tulburări digestive, tendinţe lipotimice. Senzaţie de uscăciune a gurii, tahicardie, dureri toracice, astenie, somnolenţă, erupţii cutanate, prurit, înroşirea pielii. La bolnavii cu HTA trataţi cu alfuzosin s-au observat uneori: palpitaţii, hTA ortostatică, edeme.

ALLOPURINOLUM

COD ATC: M04AA01

ALLOPURINOL *ARENA GROUP SA;* Cpr.100 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

MILURIT *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 100 mg, 300 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. (100 mg), ct. × 1 fl. × 30 cpr. (300 cpr.) ***(P-6L)***

Ind: Reducerea concentraţiei de uraţi din fluidele organismului şi/sau din urină şi pt. a preveni sau opri depunerea de uraţi/acid uric. Guta idiopatică, litiaza urică, nefropatia urică acută, afecţiuni neoplazice şi mieloproliferative cu rată mare de creştere celulară, probleme enzimatice care duc la o producere prea mare de uraţi şi implică: hipoxantin-guanin-fosforibozil-transferaze, inclusiv sindrom Lesch-Nyhan, glucozo-6-fosfataza, incluzând afecţiuni în stocarea de glicogen, sinteza de fosfo-ribozil-pirofosfat, amidotransferaze fosforibozilfosfat, adenin-fosforibozil-transferaze, glutation reductază, glutamat-dehidrogenază. Este indicat şi pt. tratarea calculilor renali şi în caz de recurenţă a calculilor renali micşti din oxalat de calciu, în prezenţa hiperuricozuriei.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Dozarea se reglează prin monitorizarea concentraţiei serice de uraţi şi a nivelurilor de uraţi/acid uric în urină. *Adulţi:* Afecţiuni uşoare: 2-10 mg/kg/zi sau 100-200 mg/zi. Afecţiuni moderate sau severe: 300-600 mg/zi. Afecţiuni grave: 700-900 mg/zi. *Copii sub 15 ani:* 10-20 mg/kg/zi. În IR dozele trebuie reduse.
Cind: Intoleranţă la allopurinol.
AI: Trat. trebuie oprit imediat când apare o iritaţie a pielii sau orice alt semn sau hipersensibilitate. Trebuie redusă doza în caz de disfuncţii renale sau hepatice grave. Hiperuricemia asimptomatică per se nu este o indicaţie pentru folosirea allopurinolului. Poate precipita atacurile de gută sau artrita gutoasă. Creşte riscul de calculi urinari xantinici. Acest risc trebuie redus prin hidratare adecvată. Duce la dizolvarea calculilor renali mari de acid uric, existând apoi posibilitatea fixării lor în ureter. Medicamentele cu activitate uricozurică (probenecidul sau dozele mari de salicilaţi) pot scădea activitatea terapeutică a allopurinolului. Potenţează activitatea hipoglicemică a clorpropamidei. A nu se folosi în sarcină decât atunci când nu există o alternativă sigură şi când boala în sine comportă riscuri pt. mamă sau copil.
RA: Reacţii cutanate (erupţii pruriginoase, maculopapulare, uneori cu aspect solzos, alteori înroşit, rar ca exfolieri). Hipersensibilitate generalizată (Reacţiile la nivelul pielii: exfolieri, febră, limfadenopatie, artralgie şi/sau eozinofilie, asemănătoare cu sindromul Stevens-Johnson şi/sau Lyell apar rar. Reacţii asociate la nivel vascular şi al ţesuturilor se pot manifesta în moduri diferite inclusiv hepatită, nefrită interstiţială şi, foarte rar, epilepsie). Limfadenopatie angioimunoblastică. Hepatită granulomatoasă. Disfuncţii gastrointestinale (greaţă şi vomă, foarte rar hematemeză şi steatoree). Ocazional trombocitopenie, agranulocitoză şi anemie aplastică. Febră, stare generală proastă, astenie, durere de cap, vertij, ataxie, somnolenţă, comă, depresie, paralizie, parestezie, neuropatie, probleme vizuale, cataractă, discromie; tulburări de gust, stomatită, modificarea tranzitului intestinal; infertilitate, impotenţă; diabet; hiperlipemie; furunculoză; alopecie; decolorarea părului; angină; hipertensiune; edem; uremie; hematurie; ginecomastie.

ALLYLESTRENOLUM *COD ATC: G03DC01*

ALILESTRENOL 5 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Iminenţă de avort; avort habitual; ameninţare de naştere prematură.
Dz: Iminenţă de avort: Oral, 5 mg de 3 ori/zi, 5-7 zile sau mai mult. Avort habitual când sarcina este în curs: 5-10 mg/zi, mai multe luni. Ameninţare de naştere prematură: posologie variabilă până la 40 mg/zi (câteva zile).
Cind: Afecţiuni tromboembolice manifeste sau în antecedente, cancer mamar sau genital, sângerări vaginale neregulate nediagnosticate, IH, icter familial, antecedente de sarcină cu icter idiopatic, cu prurit marcat sau herpes.
AI: Prudenţă la diabetici. Poate interfera cu efectele bromocriptinei şi poate creşte concentraţia plasmatică a ciclosporinelor. Adm. la femeile însărcinate poate provoca fenomene de virilizare a fătului feminin şi malformaţii genitale la fătul masculin. Din această cauză adm. se va face cu precauţie.
RA: Greaţă, vomă. Dureri pelvine, creşterea libidoului.

Scanned with OKEN Scanner

ALPRAZOLAMUM

COD ATC: N05BA12

ALPRAZOLAM LPH® 0,25 mg; ALPRAZOLAM LPH® 0,5 mg; ALPRAZOLAM LPH® 1 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 0,25 mg; 0,5 mg şi 1 mg; ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

FRONTIN *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

HELEX *KRKA;* Cpr. 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

NEUROL 0,25; NEUROL 1,0; NEUROL 2,0 *ZENTIVA AS;* Cpr. 0,25 mg, 1 mg şi 2 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

PRAZOLEX® 0,25 mg; PRAZOLEX® 0,5 mg; PRAZOLEX® 1 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

XANAX *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. 0,25 mg, 0,5 mg, 1 mg şi 2 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

XANAX XR *PFIZER;* Cpr. elib. prel. 0,5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ZOLAREM 0,5 *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr.; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Stări anxioase (nevroza anxioasă). Depresie anxioasă. Depresie nevrotică sau reactivă. Stări de panică care evoluează cu sau fără fobie. Blocarea sau atenuarea atacurilor de panică şi a fobiei la pacienţi care au agorafobie cu atacuri de panică.
Dz: Doza trebuie individualizată în funcţie de severitatea simptomelor şi de răspunsul fiecărui pacient în parte. Doza zilnică poate varia între 0,25 şi 4,5 mg, adm. oral în priză unică sau fracţionat. Oprirea trat. se face prin reducerea gradată a dozelor.
Cind: Pacienţi cu sensibilitate cunoscută la benzodiazepine.
A!: Pot apărea obişnuinţă şi dependenţă fizică/psihică. Trebuie acordată atenţie pacienţilor cu predispoziţie la abuzul de medicamente. Scăderea rapidă sau întreruperea bruscă a trat. determină simptome de abstinenţă. Adm. la pacienţii cu depresie severă sau cu tendinţă la suicid se face cu precauţii. Precauţii în cazul folosirii pt. trat. stărilor de panică. Precauţie la pacienţii cu afectare renală sau hepatică. Precauţii la copii sub 18 ani. Atenţie când este adm. concomitent cu: alte psihotrope, anticonvulsivante, antihistaminice, alcool, alte medicamente care deprimă SNC. Folosirea în primul trimestru de sarcină trebuie evitată. Mamele nu trebuie să alăpteze în timpul trat. cu alprazolam. Pacienţii care primesc alprazolam trebuie sfătuiţi să nu conducă maşini sau să opereze utilaje periculoase.
RA: Senzaţie de somnolenţă şi de ameţeală. Tulburări de vedere, cefalee, depresie, insomnie, nervozitate/anxietate, tremor, modificări de greutate, tulburări de memorie/amnezie, tulburări de coordonare, diferite simptome gastrointestinale şi manifestări vegetative. Distonie, iritabilitate, anorexie, oboseală, vorbire neclară, icter, slăbiciune musculară, modificări ale libidoului, neregularităţi ale ciclului menstrual, incontinenţă, retenţie de urină şi afectarea funcţiei

Scanned with OKEN Scanner

hepatice. Rar creşterea presiunii intraoculare. Mai puţin frecvente au fost modificarea afectului, dermatită. Dificultăţi de concentrare, stări confuzionale, halucinaţii, excitaţii, precum şi efecte de comportament advers ca iritabilitate, agitaţie, furie şi agresivitate sau reacţii de tip ostil.

ALPROSTADILUM

COD ATC: G04BE01

CAVERJECT *PHARMACIA & UPJOHN;* Liof. pt. sol. inj. 10 µg/ml şi 20 µg/ml; ct. × 1 fl. liof. + 1 seringă preumplută × 1 ml solvent ***(P-RF)***

MUSE 125 µg; MUSE 250 µg; MUSE 500 µg; MUSE 1000 µg *ASTRAZENECA;* Sist. transuretral 125 µg, 250 µg, 500 µg, 1000 µg; ct. × 1 sau 6 plicuri × 1 sist. transuretral ***(P-RF)***

VASAPROSTAN 20 *SCHWARTZ PHARMA;* Liof. pt. sol. perf. 20 µg; ct. × 10 f. × 5 ml ***(S)***

Ind.: Disfuncţie erectilă de etiologie neurogenă, vasculară, psihogenă sau mixtă. Ca adjuvant în testele diagnostice ale insuficienţei erecţiei.
Dz: Doza trebuie individualizată prin tatonare, cu prudenţă sub supravegerea unui medic. Se începe cu doza cea mai mică, care se creşte progresiv în funcţie de răspuns. Injectarea intracavernoasă se face obişnuit pe faţa dorsală sau laterală a penisului, în treimea proximală, în condiţii sterile. *Dozarea iniţială în cabinetul medicului:* Tatonarea dozei trebuie începută de la 1,25-2,5 µg alprostadil. În lipsa unui efect satisfăcător urmează creşteri de 5-10 µg. *Terapia de întreţinere:* auto-injectarea: Terapia de auto-injectare la domiciliu trebuie începută cu doza stabilită în cabinetul medicului. Frecvenţa recomandată a injectării este de 3 ori pe săpt., cu cel puţin 24 de ore între doze. Doza medie de întreţinere este 5-20 µg. Nu se recomandă doze de întreţinere mai mari de 60 µg. Alprostadilul ca adjuvant în diagnosticul insuficienţei erecţiei: se va folosi doza care induce o erecţie fermă.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la alprostadil; boli care predispun la priapism (anemie cu celule falciforme, mielom multiplu, leucemie); deformaţii anatomice ale penisului (angulaţie, fibroză cavernoasă, boala Peyronie); implanturi peniene; activitate sexuală contraindicată.
AI: Poate să apară priapismul. Poate să apară fibroza peniană, incluzând angulaţie, noduli fibroşi şi boală Peyronie. Trat. trebuie întrerupt la pacienţii care dezvoltă fibroză peniană. Pacienţii trebuie instruiţi asupra măsurilor de protecţie împotriva bolilor cu transmitere sexuală, inclusiv HIV şi a bolilor transmise prin sânge. Este destinat exclusiv bărbaţilor în perioada de activitate sexuală. Pacienţii aflaţi sub trat. cu anticoagulante prezintă risc crescut de sângerare după injectarea intracavernoasă.
RA: Durere peniană uşoară-moderată. Fibroza peniană, incluzând angulaţie, noduli fibroşi şi boala Peyronie. Hematom şi echimoză la locul inj. Priapism. Rar s-au raportat următoarele reacţii adverse locale: balanită, hemoragie, inflamaţie, prurit, edem la locul inj., sângerare uretrală, senzaţie de căldură, amorţeală, infecţii micotice, iritaţie, sensibilizare, fimoză, eritem, mici hemoragii venoase, erecţie dureroasă şi ejaculare anormală. Rar s-au raportat următoarele evenimente sistemice: durere testiculară, afectare scrotală, hematurie, afectare testiculară, tulburări de micţiune, durere pelvină, hTA, vasodilataţie, boli vasculare periferice, extrasistole supraventriculare, reacţii vasovagale, hiper-

Scanned with OKEN Scanner

estezie, slăbiciune, diaforeză, rash, prurit la distanţă de locul injectării, greaţă, uscăciunea gurii, creşterea creatininei serice, crampe musculare şi midriază. Au fost observate modificări hemodinamice (scăderi ale TA şi creşteri ale frecvenţei pulsului).

ALTEPLASUM

COD ATC: B01AD02

ACTILYSE® 50 mg *BOEHRINGER INGELHEIM;* Pulb. pt. sol. inj. 50 mg *(S)*

Ind: Tratamentul trombolitic în infarctul miocardic acut (poate reduce mortalitatea la 30 de zile pentru pacienţii diagnosticaţi cu infarct miocardic acut). Tratamentul trombolitic în embolia pulmonară acută masivă cu instabilitate hemodinamică. Tratamentul trombolitic al accidentului vascular ischemic acut.
Dz: Conţinutul flaconului de 50 mg substanţă activă liofilizată se dizolvă cu apă distilată 50 ml, pentru a obţine concentraţia necesară de 1 mg/ml care se administrează i.v. Soluţia reconstituită poate fi în continuare diluată cu ser fiziologic (0,9%) până la obţinerea unei concentraţii de minimum 0,2 mg/ml.
Infarctul de miocard: 15 mg prin injectare i.v. în bolus, apoi 50 mg prin perfuzare, în cursul primelor 30 de minute, urmată de perfuzarea a 35 mg, timp de 60 de minute, până la atingerea dozei maxime de 100 mg sau 10 mg, prin injectare i.v. în bolus, 50 mg, prin perfuzare i.v. în cursul primei ore, urmată de perfuzare i.v. a 10 mg, în 30 de minute până la atingerea dozei maxime de 100 mg, în 3 ore. Doza maximă admisă este de 100 mg.
Embolia pulmonară: O doză totală de 100 mg trebuie administrată timp de 2 ore.
Accident vascular ischemic: Doza recomandată este de 0,9 mg/kg (maximum 90 mg) administrată în perfuzie timp de 60 minute, din care 10% din doza totală administrată iniţial prin injectare i.v. în bolus.
Cind: Risc crescut de hemoragie prin diateză hemoragică cunoscută (diagnosticată), pacienţi care beneficiază de tratament cu anticoagulante orale, ca de ex. warfarina sodică, sângerare periculoasă sau gravă, recentă sau manifestă, intervenţii chirurgicale intracraniale sau intraspinale recente, traume cerebrale grave sau antecedente recente de atacuri cerebrale, neoplasm intracranian, malformaţii arterio-venoase sau anevrism, retinopatie hemoragică, de ex. în diabet (tulburările vizuale pot indica retinopatia hemoragică), masaj cardiac extern traumatizant (mai puţin de 10 zile), manevre obstetricale, puncţii recente ale unor vase de sânge necompresibile (de ex. puncţie în vena jugulară sau subclaviculară), hipertensiune arterială gravă necontrolată, endocardită de origine bacteriană, pericardită, pancreatită acută, ulcer gastrointestinal depistat în cursul ultimelor 3 luni, varice esofagiene, anevrism arterial, malformaţii arteriale/venoase, neoplasm cu risc crescut de hemoragie, afecţiuni hepatice grave, inclusiv insuficienţă hepatică, ciroză, hipertensiune portală (varice esofagiene) şi hepatite active, intervenţii chirurgicale majore sau traumatisme grave în decursul ultimelor 3 luni. În cazul acccidentului vascular cerebral ischemic, adiţional se fac referinţe la următoarele contraindicaţii: antecedente sau hemoragie intracraniană confirmată; suspiciune de hemoragie sub-arachnoidiană; acces de congestie cerebrală; administrarea de heparină în decursul celor 48 de ore ce depăşesc atacul apoplectic manifestat-sesizabil prin creşterea valorilor timpului parţial de tromboplastină, determinarea trombocitelor sub 100 000/mm^3.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Alteplase trebuie folosit numai de medici cu experienţă în administrarea tratamentului trombolitic şi împreună cu facilităţile oferite de folosirea monitorizării. Riscul de hemoragie intracerebrală este mai mare la pacienţii vârstnici.
RA: Frecvent, sângerarea, care are ca rezultat o scădere a valorilor hematocritului şi/sau ale hemoglobinei. Ocazional, pierderi importante de sânge la nivelul tractului gastrointestinal, urogenital sau sângerări retroperitoneale. Frecvent echimoze, epistaxis şi sângerări gingivale dar, în general, acestea nu au necesitat aplicarea unui tratament specific. La pacienţii trataţi conform procedurilor clinice de rutină, adică fără cateterizarea inimii-cordului stâng, transfuzia de sânge a fost necesară numai ocazional. Hemoragia intracraniană a fost rareori semnalată (mai puţin de 1%). La pacienţii trataţi cu alteplase pentru infarctul de miocard, reperfuzarea, cu rezultate bune, este adesea însoţită de aritmii, în acest caz, se poate impune administrarea terapiei antiaritmice convenţionale. Rareori s-au constatat greaţă, vărsături, scădere a tensiunii arteriale şi creştere a temperaturii. De asemenea, aceste reacţii pot să apară şi ca simptome concomitente în infarctul de miocard. Rareori au fost raportate reacţii anafilactoide (urticarie, bronhospasm, hipotensiune).

AMANTADINUM

COD ATC: N04BB01

VIREGYT®-K *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cps. 100 mg; ct. × 1 fl. × 50 cps. ***(P-6L)***

Ind: Afecţiuni idiopatice ale bolii Parkinson şi sindroame de origini variate, cu excepţia medicamentelor care provoacă parkinsonism.
Dz: Doza zilnică iniţială: 100 mg pe o perioadă de 4-7 zile. Doza de întreţinere: 200 mg zilnic, după mese. Doza zilnică maximă: 300 mg. Aceasta va trebui ajustată la un dozaj efectiv mai mic, în cazul în care se stabilizează simptomatic boala.
Cind: Hipersensibilitate la medicament, epilepsie, psihoze grave, afecţiuni renale sau hepatice, sarcină şi alăptare. Nu se recomandă copiilor sub vârsta de 1 an. Nu se administrează în combinaţie cu stimulatori SNC. Administrarea amantadinei este contraindicată pe perioada sarcinii şi alăptării.
AI: Se recomandă efectuarea terapiei de către un specialist în condiţii de spitalizare. În cazul apariţiei efectelor secundare grave sau a intoleranţei, poate fi necesară întreruperea tratamentului. Administrarea clorhidratului de amantadină nu trebuie întreruptă brusc, deoarece la întreruperea bruscă a tratamentului pot să apară crize de tip Parkinson.
RA: Durere epigastrică, uscăciunea cavităţii bucale, anorexie, nicturie, piele marmorată. În cazuri rare: dereglări psihice (simptome paranoice-depresive). Simptomele dispar de regulă după câteva zile de tratament şi nu necesită reducerea dozajului. În cazul dozelor de 300 respectiv 400 mg (sau mai mari) pot apărea stări de tensiune, insomnie, ameţeală, vorbire necontrolată, ataxie, deconcentrare, stare depresivă, dereglări ale activităţii cardiace, edem.

AMBAZONUM

COD ATC: R02AA01

AMBASEPT *MAGISTRA C&C;* Cpr. de supt 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

FARINGOSEPT® 10 mg; FARINGOSEPT® „L" 10 mg *TERAPIA SA;* Cpr. de supt 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Profilactic şi adjuvant în trat. infecţiilor acute buco-faringiene: gingivite, stomatite, faringite, după amigdalectomie şi extracţii dentare.
Dz: 30-50 mg ambazonă pe zi, timp de 3-4 zile. Cpr. se lasă să se dizolve lent în gură.
Cind: Copiii sub 2 ani. Alergie la ambazonă.
AI: Cpr. nu se înghit. Precauţie în sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţie uşoară a mucoasei bucale.

AMBROXOLUM

COD ATC: R05CB06

AMBOLAR *DAR AL DAWA;* Sirop. 0,3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

AMBROHEXAL *HEXAL AG;* Sirop. 0,3% (15 mg/5 ml); ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

AMBROSANDOZ *HEXAL AG;* Sirop. 0,3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

AMBROXOL *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 7,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

AMBROXOL *TERAPIA SA;* Sol. orală 0,3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

AMBROXOL *TERAPIA SA;* Pic. orale sol. 0,75%; ct. × 1 fl. picurător × 20 ml ***(OTC)***

AMBROXOL *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

AMBROXOL *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sirop 0,3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

AMBROXOL AL SIROP *ALIUD PHARMA;* Sirop 0,3%; ct. × 1 fl. × 100 sau 250 ml ***(OTC)***

AMBROXOL AL PICĂTURI *ALIUD PHARMA;* Sol. orală în picături 0,75%; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(OTC)***

AMBROXOL AL 30 *ALIUD PHARMA;* Cpr. 30 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 30 cpr. ***(OTC)***

AMBROXOL CLORHIDRAT 30 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 30 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(OTC)***

AMBROXOL 30 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

AMBROXOL Q *BIOGAL PHARMACEUTICAL WORKS Ltd.;* Cpr. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

MUCOANGIN® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. pt. supt 20 mg; ct. × 1, 2, 4 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

MUCOSIN CU MIERE SIROP *ZENTIVA AS;* Sirop 3 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

MUCOSIN CU MIERE PICĂTURI ORALE *ZENTIVA AS;* Sol. orală 7,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(OTC)***

MUCOSOLVAN® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

MUCOSOLVAN® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sirop 30 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

MUCOSOLVAN® JUNIOR *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sirop 15 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

MUCOSOLVAN® RETARD *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cps. elib. prel. 75 mg; ct. × 1, 2, 5 sau 10 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

MUXOL *LAB. LEURQUIN;* Cpr. 30 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(OTC)***

MUXOL *LAB. LEURQUIN;* Sol. orală 3 mg/ml; ct. × 1 fl. × 180 ml ***(OTC)***

Ind: Boli respiratorii acute şi cronice, exacerbări acute în BPOC, prevenirea complicaţiilor pulmonare postoperatorii.
Dz: Cpr. a 30 mg ambroxol clorhidrat: *Adulţi:* 30 mg × 3/zi, uneori 60 mg × 2/zi. Sirop cu 30 mg/5 ml: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 10 ml (2 linguriţe) de 2 ori pe zi, aproximativ 14 zile. *La copiii mai mici de 12 ani* se recomandă doze mai mici, în funcţie de vârstă.
Cind: Hipersensibilitate la ambroxol sau alţi componenţi ai produsului.
AI: Adm. concomitentă cu antibiotice (amoxicilină, cefuroxim, eritromicină, doxiciclină) duce la creşterea concentraţiei antibioticului în ţesutul pulmonar. Adm. în primul trimestru de sarcină se va face numai la indicaţia medicului.
RA: Tulburări gastrointestinale. Reacţii alergice mai ales la pacienţii atopici.

AMFEPRAMONUM

COD ATC: A08AA03

REGENON® *TEMMLER PHARMA;* Cps. moi 25 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 30 cps. ***(P-RF)***

REGENON® RETARD *TEMMLER PHARMA;* Cps. elib. prel. 60 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Terapie de întreţinere a pacienţilor cu obezitate şi cu un indice al masei corporale de cel puţin 30 kg/m^2 care nu au obţinut rezultate numai cu un regim corespunzător.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* de 3 ori pe zi câte 25 mg amfepramonă. Doza zilnică să nu depăşească 75 mg. Ultima adm. să se facă cu cel puţin 4 ore înainte de culcare. Durata trat. este de 4-6 săpt. şi nu va depăşi trei luni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la una dintre ingrediente; tahicardie paroxistică; tahiaritmie; feocromocitom; hipertiroidism; forme severe de angină pectică; glaucom cu unghi închis; hipertensiune pulmonară; HTA severă; antece-

Scanned with OKEN Scanner

dente sau afecţiuni cardiovasculare sau cerebrovasculare; antecedente sau afecţiuni psihice incluzând anorexia nervoasă şi depresia; tendinţă la abuz de medicamente, dependenţă de droguri sau alcool; ateroscleroză avansată; copii sub 12 ani. Este cind. asocierea cu orice alt produs anorexigen cu activitate centrală datorită riscului de hipertensiune pulmonară, potenţial letală. Amfepramona va fi adm. cu prudenţă deosebită în: afecţiuni ale prostatei cu formare de reziduu urinar; în boli metabolice (de ex. diabetul zaharat); în boli cardiace. **AI:** Risc de supradozare şi dependenţă. Poate produce tulburări psihice. Întreruperea bruscă a trat. poate determina astenie psihică şi stări depresive. Intoxicaţia cronică se manifestă prin dermatoze severe, insomnie marcată, iritabilitate, hiperactivitate şi tulburări de personalitate. Cea mai severă manifestare a intoxicaţiei cronice este psihoza. Nu va fi prescris pacienţilor cu boli cardiovasculare, cerebrovasculare, epileptici. Au fost menţionate cazuri grave de hipertensiune pulmonară. Atenţie în cazul asocierii cu: amine adrenergice, antidepresivele, amantadina, IMAO, anestezice, antihipertensive (guanetidină, a-metildopa), neuroleptice. Nu se recomandă adm. în sarcină şi în perioada de alăptare. Participarea la traficul rutier sau desfăşurarea unor activităţi de precizie trebuie evitate.
RA: Hipertensiune pulmonară. Toleranţă, dependenţă şi sindrom de abstinenţă. La nivel SNC: reacţii psihotice sau psihoze, stări depresive, nervozitate, agitaţie, tulburări de somn şi vertij. Ocazional: stare tensională, iritabilitate, ameţeli sau cefalee, diskinezii, tulburări de vedere, hiperexcitabilitate, anxietate, euforie, disforie, tremor, midriază, somnolenţă sau influenţarea stării generale. S-au semnalat crize comiţiale. La nivel CV: tahicardie, palpitaţii, HTA, durerile precordiale, accidente cardiovasculare sau cerebro-vasculare, angină pectorală, IM, IC şi stop cardiac, aritmii şi modificări ECG, foarte rar hTA. La nivel gastrointestinal: uscăciunea mucoasei bucale, constipaţie, greaţă, diaree, crampe abdominale, gust neplăcut. Sistem endocrin: impotenţă, modificări de libidou, ginecomastie sau tulburări de ciclu. Sistem hematopoietic: depresie medulară, agranulocitoză, leucopenie sau trombocitopenie. Reacţii alergice sau pseudoalergice cutanate. Au fost menţionate diverse cazuri de.: disurie, dispnee, alopecie, mialgie, transpiraţie şi poliurie. Există riscul supradozării şi dezvoltării fenomenului de dependenţă. Adm. în doze mari şi o perioadă îndelungată poate duce la grave tulburări psihice (halucinaţii şi psihoze).

AMIFOSTINUM

COD ATC: V03AF05

ETHYOL *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Liof. pt. sol. perf. 375 mg, 500 mg; ct. × 3 fl., respectiv ct. × 5 fl. ***(S)***

Ind: În chimioterapie amifostina este indicată pentru scăderea riscului de infecţie legat de neutropenie (ex. febră neutropenică), provocat de terapia asociată cu ciclofosfamidă şi cisplatină la pacientele cu carcinom ovarian în stadiu avansat (stadiul III sau IV FIGO). Amifostina este indicată pentru a proteja pacienţii cu tumori solide non-germinale, în stadiu avansat, de nefrotoxicitatea cumulativă a regimurilor care conţin cisplatină, în cazul în care dozele unice de cisplatină variază între 60-120 mg/m^2, în asociere cu măsuri adecvate de hidratare. Radioterapie: Amifostina este indicată la pacienţii cu cancer la nivelul capului şi gâtului, trataţi cu radioterapia standard fracţionată, pentru a proteja împotriva xerostomiei acute şi tardive.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Înaintea administrării i.v., amifostina se reconstituie cu 7,3 ml soluţie sterilă de clorură de sodiu 0,9%. Amifostina se utilizează exclusiv sub supravegherea medicilor cu experinţă în chimioterapie sau radioterapie antineoplazică. În chimioterapie, doza iniţială recomandată de amifostină este de 910 mg/m^2, administrată o dată pe zi, sub forma unei perfuzii i.v. cu o durată de 15 minute, începând cu 30 de minute înaintea chimioterapiei cu agenţi administraţi prin perfuzie de scurtă durată. Pentru doze de cisplatină de 100-120 mg/m^2, doza iniţială recomandată de amifostină este de 910 mg/m^2, administrată sub forma unei perfuzii cu o durată de 15 minute, începând cu 30 de minute înaintea chimioterapiei. Dacă doza de cisplatină este între 60-100 mg/m^2, doza iniţială recomandată de amifostină este de 740 mg/m^2, administrată sub forma unei perfuzii cu o durată de 15 minute, începând cu 30 de minute înaintea chimioterapiei. Dacă amifostina se foloseşte pentru a proteja împotriva manifestărilor toxice asociate *radioterapiei*, doza recomandată de amifostină este de 200 mg/m^2, administrată zilnic sub forma unei perfuzii i.v. cu o durată de 3 minute, începând cu 15-30 de minute înaintea radioterapiei standard fracţionate.

Cind: Hipersensibilitate la amifostină, la alţi aminotioli sau la celelalte componente ale produsului; hipotensiune arterială sau stare de deshidratare; intrucât amifostina se administrează în asociere cu medicamente cunoscute pentru efectul lor teratogen şi mutagen, această terapie nu se va administra femeilor însărcinate sau celor care alăptează; la pacienţii cu afectare renală sau hepatică, la copii sau la pacienţii în vârstă de peste 70 de ani, amifostina este contraindicată acestor grupe de pacienţi.

A!: Înaintea administrării perfuziei cu amifostină, pacienţii trebuie să fie hidrataţi corespunzător, iar în timpul administrării perfuziei cu soluţia reconstituită de amifostină, pacienţii trebuie menţinuţi în clinostatism. Dacă tensiunea arterială scade, pacienţii trebuie aşezaţi în poziţie Trendelenburg şi li se va administra o perfuzie cu ser fiziologic. Hipotensiunea arterială poate să apară în cursul sau la puţin timp după administrarea perfuziei cu amifostină, chiar şi în condiţiile unei hidratări adecvate sau a unei poziţii corecte a pacientului. Amifostina nu este indicată în cazul în care glandele parotide nu sunt cuprinse în zona de iradiere. Această terapie nu se va administra femeilor gravide. Dacă pacienta rămâne însărcinată în timpul administrării tratamentului, trebuie să se evalueze raportul beneficiu matern/risc potenţial fetal. Se recomandă întreruperea alăptării înaintea începerii tratamentului cu amifostină.

RA: S-a semnalat hipotensiune arterială manifestată printr-o scădere temporară a tensiunii arteriale sistolice şi, mai rar, printr-o scădere a tensiunii arteriale diastolice. Rar, s-a semnalat asocierea hipotensiunii arteriale cu dispnee, apnee, hipoxie, convulsii (precauţie în timpul tratamentului la pacienţii cărora li se administrează alte medicamente cu potenţial convulsivant), pierderea conştienţei şi stop respirator. Hipotensiunea semnificativă clinic poate fi asociată cu insuficienţa renală. Pierderile de conştienţă de scurtă durată şi rapid reversibile s-au semnalat foarte rar. Amifostina creşte incidenţa greţurilor/vărsăturilor uşoare-moderate în prima zi de chimioterapie. Cu toate acestea, amifostina nu măreşte incidenţa greţurilor şi a vărsăturilor tardive provocate de chimioterapia cu cisplatină. Au fost semnalate reacţii alergice şi alte reacţii la nivel cutanat, incluzând eritem multiform şi, rar, sindrom Stevens-Johnson şi necroliză epidermică toxică. Scăderea concentraţiilor plasmatice de calciu este un efect farmacologic al amifostinei, datorită inducerii hipoparatiroidismului.

Scanned with OKEN Scanner

AMIKACINUM

COD ATC: J01GB06

AMIKIN *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Sol. inj. i.m./i.v. 250 mg/ml; ct. × 1 fl. × 2 sau 4 ml ***(P-RF)***

AMIKOZIT *ECZACIBASI ILAC;* Sol. inj. 100 mg/2 ml, 500 mg/2 ml; ct. × 1 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

ORLOBIN *HELP PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. inj. 250 mg/ml; ct. × 1 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

PIERAMI *LAB. FOURNIER;* Sol. inj. 50 mg/ml; 125 mg/ml; 250 mg/ml sulfat de amikacină; ct. × 5 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind.: Infecţii cauzate de tulpini microbiene sensibile la amikacină. În bacteriemie şi septicemie; în infecţii grave ale tractului respirator, ale oaselor şi articulaţiilor, ale SNC, ale pielii şi ale ţesuturilor moi; infecţiile intraabdominale; în infecţiile la arşi şi post-operatorii, în infecţii grave, complicate şi repetate ale tractului urinar.
Dz: I.m. sau i.v.. Este necesară evaluarea funcţiei renale prin testarea concentraţiei serice a creatininei şi prin clearance-ul creatininei. Doza uzuală i.m. sau i.v. pentru adulţi, copii şi sugarii mari, cu funcţia renală normală este de 15 mg/kg/zi, divizată în doză unică sau în două sau trei doze egale adm. la 8-12 ore. La nou-născuţi doza folosită este mai mică. La pacienţii cu afectare renală (clearance la creatinină < 50 ml/min) nu se recomandă adm. amikacinei într-o doză unică zilnică. Dozele trebuie să fie ajustate fie prin adm. de doze normale la intervale de timp prelungite, fie prin adm. unor doze reduse.
Cind: Hipersensibilitate la amikacină în antecedente.
A!: Risc de ototoxicitate şi nefrotoxicitate. Pacienţii trebuie să fie bine hidrataţi. Dacă apare hiperazotemia sau oliguria, trat. trebuie să fie imediat întrerupt. În cazul asocierii cu anestezice sau cu relaxante musculare, poate apărea blocaj neuromuscular cu paralizie a muşchilor respiratori. Trebuie să fie adm. cu atenţie la pacienţii cu miastenia gravis sau cu boala Parkinson. Poate provoca, la pacienţii sensibili, reacţii alergice şi crize de astm bronşic. Asocierea cu alte medicamente ototoxice şi/sau nefrotoxice trebuie evitată. Adm. concomitentă cu diuretice cu acţiune rapidă prezintă risc major de surditate ireversibilă. La femeia gravidă (ca şi la nou-născut), trebuie utilizată numai când este absolut necesar.
RA: Ototoxicitate, nefrotoxicitate şi blocaj neuromuscular. Erupţie cutanată, febră, parestezii, eozinofilie, anemie, artralgii, hipomagneziemie, greaţă, vărsături şi hTA.

AMINOGLUTETHIMIDUM

COD ATC: L02BG01

ROGLUTEN® 250 mg *SINDAN SRL;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind.: Cancer de sân; hipercorticism, unele cazuri de hiperaldosteronism.
Dz: Oral, 250-500 mg de 1-6 ori/zi în funcţie de afecţiune. Ultima priză trebuie adm. seara, înainte de culcare.
Cind: În premenopauză; porfirie; hipersensibilitate la aminoglutetimidă, sarcină şi alăptare.
A!: Creşte metabolizarea unor glucocorticoizi şi a anticoagulantelor cumarinice; nu se asociază diuretice şi antitiroidiene; se vor evita băuturile alcoolice.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Obnubilare, letargie, ataxie. În primele două săpt. apare un exantem însoţit uneori de febră, care poate să dispară după 7-10 zile; persistenţa acestuia impune întreruperea trat. Diminuări ale funcţiei tiroidiene şi modificări ale formulei sanguine. Tulburări gastrointestinale (greaţă, diaree).

AMINOPHYLLINUM

COD ATC: R03DA05

AMINOFILINĂ *BIO EEL SRL;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

AMINOFILINĂ *ARENA;* Cpr. 100 mg, 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

MIOFILIN® 100 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cps. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

MIOFILIN® *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 24 mg/ml; ct. × 5 sau 100 f. × 2 sau 10 ml ***(S/P-RF)***

MIOZONE *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Criza de astm bronşic, astm bronşic cronic şi bronşite obstructive reversibile, bronchoconstricţie de efort.
Dz: Inj. i.v. (10 ml timp de 5 minute) lent sau perf. i.v., numai în cazurile de urgenţă. Doza uzuală este de 4-6 mg/kg o dată până la 3 ori/zi. Inj. i.m. se va face în doze de 500-1000 mg pe zi. Oral, uzual 100-200 mg de 3-4 ori/zi. Cpr. ret.: 175-350 mg la fiecare 12 ore. Doza poate fi crescută gradat la 700 mg aminofilină. Intrarectal, prin supozitoare, în doze de 360-720 mg zilnic.
Cind: Epilepsie. Adm. inj. este cind. în IMA.
A!: Precauţie, dozele vor fi scăzute, la pacienţii cu IH şi la pacienţii cu IC acută. Eliminarea este redusă în cazul asocierii medicamentului cu antibiotice macrolidice. Inj. i.v. prea rapide pot fi fatale la pacienţii cu IM recent. Precauţie la pacienţii hipersensibili la teofilină. Nu este recomandată pe timpul sarcinii. Nu va fi adm. împreuă cu alte preparate xantinice (cafea, ceai). În trat. IC congestive trebuie avut în vedere că stimulează centrul respirator şi de aceea trebuie asociată cu morfina.
RA: Efecte cardiovasculare: scăderea presiunii arteriale şi dureri precordiale. Durere trecătoare la locul inj. i.m. Adm. oral: tulburări gastro-intestinale, stimularea SNC (cefalee, anxietate). Sup. pot cauza proctite.

AMIODARONUM

COD ATC: C01BD01

AMIODARONĂ *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-RF)***

AMIODARONĂ 200 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

AMIODARONĂ LPH® 200 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

AMIODARONĂ 200 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

AMIOKORDIN *KRKA;* Cpr. 200 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CORDARONE® 150 mg/3 ml *SANOFI~SYNTHELABO;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 6 f. × 3 ml ***(S)***

CORDARONE 200 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. diviz. 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

DARITMIN® 200 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

MIORITMIN 200 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 30 cpr. ***(P-RF)***

SEDACORON *EBEWE PHARMA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SEDACORON *EBEWE PHARMA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(S)***

Ind: Tulburări de ritm severe: tulburări de ritm supraventriculare, cu ritm ventricular rapid; tahicardie în cadrul sindromului WPW; tulburări de ritm ventricular confirmate, simptomatice şi invalidante.
Dz: *Perf. i.v.:* Trat. iniţial: doza uzuală este 5 mg/kg în soluţie glucozată izotonă, adm. în timp de 20 de minute până la 2 ore. Trat. de întreţinere: 10-20 mg/kg şi zi (obişnuit 600-800 mg/zi cel mult 1,2 g/zi) în 250 ml soluţie glucozată izotonă, timp de câteva zile. Treptat se înlocuieşte cu trat. oral. *Adm. oral: Adulţi:* Doza de atac: 600 mg, maxim 1000 mg/pe zi timp de 8-10 zile. Doza de întreţinere: 200-400 mg/zi, timp de 5 zile pe săpt. (2 zile pauză, neconsecutiv). *Copii:* Doza de atac se calculează în funcţie de suprafaţa corporală. Doza de întreţinere este jumătate din cea de atac. Se adm. 5 zile/săpt.
Cind: Hipersensibilitate la iod, la amiodaronă sau la celelalte componente ale produsului. Bradicardie sinusală şi bloc sinoatrial fără pacemaker. Boala nodului sinusal fără pacemaker. Tulburări de conducere de grad înalt fără pacemaker. Colaps cardiovascular, hTA severă. Hipertiroidism. Sarcină în trimestrele II şi III. Alăptare. Copii sub 3 ani. Nu se asociază cu anumite medicamente care pot provoca "torsada vârfurilor".
Al: Nu trebuie adm. pe cale venoasă periferică. Perturbările electrolitice, în particular hipokaliemia, pot favoriza apariţia efectelor proaritmice. Se recomandă monitorizarea regulată a testelor funcţionale hepatice. Nu este recomandabilă asocierea cu: astemizol, terfenadină, halofantrină, pentamidină, laxative stimulante (iritante), diltiazem injectabil, beta-blocante, altele decât esmolol. Necesită precauţie asocierea cu: anticoagulante orale, ciclosporină, diltiazem oral, digitalice, esmolol, medicamente hipokaliemiante (diuretice care provoacă pierdere de potasiu, corticosteroizi sistemici, tetracosactid; amfotericina B intravenos). Creşte concentraţia plasmatică a fenitoinei cu semne de supradozare.

Scanned with OKEN Scanner

Asocierea cu tacrin prezintă risc de bradicardie excesivă. Asocierea cu anestezice generale are risc de complicaţii potenţial severe.
RA: Bufeuri, transpiraţie, greaţă, alopecie; scăderea tensiunii arteriale, bradicardie, excepţional stop sinusal, efecte proaritmice. Hepatopatie; excepţional hepatopatie acută, rar hepatopatie cronică. Se recomandă monitorizarea funcţiei hepatice. După inj. i.v. directă: şoc anafilactic, hipertensiune intracraniană benignă, bronhospasm şi/sau apnee în cazul insuficienţei respiratorii severe, în special la astmatici.

AMISULPRIDUM

COD ATC: N05AL05

SOLIAN® 50 mg; SOLIAN® 100 mg; SOLIAN® 200 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SOLIAN® 400 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Psihoze. Stări productive: schizofrenie paranoică şi productivă. Stări deficitare: schizofrenie, procese psihotice reziduale, stări de inhibiţie cu retardare.
Dz: Oral, 50-250 mg pe zi.
Cind: Alergie la oricare dintre ingrediente. Sarcină sau alăptare. Tumoră prolactinică sau cancer mamar.
Al: Boli renale, boală Parkinson sau antecedente de crize epileptice. La copii. Poate altera capacitatea de a conduce vehicule sau de a utiliza maşini.
RA: Insomnie, agitaţie, somnolenţă, ameţeală, tulburări gastrointestinale, nelinişte, galactoree, amenoree sau tulburări de menstruaţie, ginecomastie, dureri de sâni, disfuncţii de orgasm şi potenţă, creştere în greutate. Rar: rigiditate musculară, spasm sau hipersalivaţie. Extrem de rar: febră inexplicabilă, tulburări de cunoştinţă.

AMITRIPTYLINUM

COD ATC: N06AA09

AMITRIPTILIN 25 R. DESITIN; AMITRIPTILIN 50 R. DESITIN *DESITIN;* Cps. ret. 25 mg, 50 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMITRIPTILINĂ 25 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Sindroame depresive cu componentă anxioasă. Psihoze sau nevroze. Enurezis nocturn. Algii rebele, migrenă.
Dz: Stări depresive: oral 75-150 mg/ zi, în 2-3 prize (seara o doză mai mare); la bolnavii spitalizaţi 100-300 mg/zi; la tineri şi bătrâni 50 mg/zi. Doza de întreţinere la *adulţi* este de 50-100 mg/zi. După obţinerea efectului scontat se scade posologia până la stabilirea dozei minime eficace, care se administrează timp de 3 luni (sau mai mult), pentru prevenirea recăderilor. Enurezis nocturn: *copii sub 6 ani,* 10 mg la culcare; *copii 6-10 ani,* 10-20 mg/zi; *copii 11-16 ani,* 25-50 mg/ zi. Migrene şi alte algii rebele: oral, 12,5-25 mg de 3 ori/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Copii sub 6 ani; alergie la amitriptilină; IM; aritmii, BAV; IH; glaucom cu unghi îngust; adenom de prostată; psihoză maniacală. Asocierea cu IMAO.
Al: A nu se consuma băuturi alcoolice! Prudenţă la: epileptici, cardiaci, hepatici, hipertiroidieni. Hipnoticele, tranchilizantele şi alte deprimante centrale, potenţează acţiunea amitriptilinei. Creşte efectul altor antidepresive, anticolinergice, simpatomimetice directe, hormoni tiroidieni. Antagonizează efectul antihipertensiv al guanetidinei şi clonidinei. A se evita adm. în primul trimestru de sarcină şi în timpul alăptării. Diminuează performanţele psihomotorii ale bolnavului. Atenţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Sedare, uscăciune a gurii, constipaţie, micţiune dificilă, tahicardie, tulburări de acomodare şi tremor; la psihotici favorizează apariţia delirului; rareori: hTA, sudoraţie; foarte rar: tulburări extrapiramidale, discrazii sanguine, convulsii. În stările depresive poate creşte riscul suicidar.

AMLODIPINUM

COD ATC: C08CA01

AMLODIPIN 5 mg; AMLODIPIN 10 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

AMLODIPIN AL 5; AMLODIPIN 10 *ALIUD PHARMA;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

AMLOHEXAL® 5 mg; AMLOHEXAL® 10 mg *HEXAL AG;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CRISTACOR *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TENOX® 5; TENOX® 10 *KRKA;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 sau 9 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NORVASC *PFIZER;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA. Angina stabilă şi angina Prinzmetal (sau angina variabilă). IC cronică severă (Clasa NYHA III-IV) fără semne clinice sau simptome de ischemie majoră.
Dz: Oral, 5-10 mg o dată pe zi.
Cind: Sensibilitate cunoscută la dihidropiridine.
Al: Precauţie la pacienţi cu IH. Prudenţă la gravide sau femei care alăptează.
RA: Cefalee, edeme, fatigabilitate, somnolenţă, greaţă, dureri abdominale, roşeaţă, palpitaţii şi ameţeli. Mai puţin frecvente: modificări ale dinamicii intestinale, artralgii, astenie, dispepsie, dispnee, hiperplazie gingivală, ginecomastie, impotenţă, polachiurie, modificări de dispoziţie, crampe musculare, mialgii, prurit, rash, tulburări de vedere şi rar eritem polimorf. Foarte rar, icter şi creşteri ale enzimelor hepatice. Următoarele efecte adverse au fost raportate rar şi nu se poate face distincţia de istoria bolii de bază; IM, aritmie (incluzând tahicardia ventriculară şi fibrilaţia atrială) şi precordialgii.

Scanned with OKEN Scanner

AMOBARBITALUM

COD ATC: N05CA

AMITAL 200 *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Insomnie, stări anxioase, hiperexcitaţie nervoasă; pregătirea intervenţiilor chirurgicale şi a anesteziei generale.
Dz: Oral, 100 mg seara la culcare ca hipnotic, 25-50 mg de 2-3 ori/zi ca sedativ.
Cind: Alergie sau intoleranţă la barbiturice, porfirie hepatică acută, insuficienţă respiratorie, IH şi IR avansată, leziuni miocardice grave, dureri rebele, alcoolism sau dependenţă medicamentoasă în antecedente.
A!: Prudenţă la bătrâni şi la copii. Prudenţă la asocierea cu alte deprimante centrale, inclusiv băuturile alcoolice; poate scădea eficacitatea anticoagulantelor cumarinice, griseofulvinei, rifampicinei, a medicamentelor steroidice, inclusiv asociaţiile estro-progestative, a fenitoinei, fenotiazinelor, antidepresivelor triciclice. Prudenţă la femeile însărcinate şi în perioada de alăptare. Se evită adm. la şoferi şi la cei cu activităţi de precizie.
RA: Oboseală, diminuarea performanţelor psihomotorii, ameţeli, rar agitaţie şi stare confuzivă, erupţii cutanate alergice; dozele mari şi folosirea timp îndelungat pot determina toleranţă şi dependenţă, tulburări de somn şi tulburări psihice.

AMOXICILLINUM

COD ATC: J01CA04

AMOXICILINĂ 250 mg; AMOXICILINĂ 500 mg *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 2 sau 100 blist. × 5 cps. ***(S/P-RF)***

AMOXICILINĂ 250 mg; AMOXICILINĂ FORTE 500 mg *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

AMOXICILINĂ 125 mg/5 ml; AMOXICILINĂ 250 mg/5 ml *LEK PHARMATECH;* Pulb. susp. orală 125 mg/5 ml; 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 20 g pulb. pt. 60 ml suspensie orală ***(P-RF)***

AMOXICILINĂ 250 mg; AMOXICILINĂ FORTE 500 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMOXICILINĂ 125 mg/5 ml; AMOXICILINĂ 250 mg/5 ml *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Pulb. susp. orală; ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 60 ml susp. orală ***(P-RF)***

AMOXICILINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1, 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

AMOXICILINĂ 250 *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 1 blist. × 12 cps. ***(P-RF)***

AMOXICILINĂ FORTE 500 mg *FARMEX COMPANY;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

AMOXICILINĂ FORTE 500 mg *MARK PHARMACEUTICS;* Cps. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

DISPAMOX *LEK PHARMATECH;* Cpr. disp. 1 g; ct. × 1 blist. × 6 cpr. ***(P-RF)***

DUOMOX *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. 250 mg, 500 mg, 750 mg, 1000 mg; ct. × 4 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

E-MOX® *E.I.P.I.C.O.;* Cps. 500 mg; ct. × 1 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

E-MOX® *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. susp. 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

EPHAMOX *EUROPHARM SA;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps. ***(P-RF)***

JULPHAMOX *GULF PHARMACEUTICAL IND. (JUPHAR);* Pulb. susp. 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-RF)***

MOXILEN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

MOXILEN; MOXILEN FORTE *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. susp. 125 mg/5 ml, 250 mg/ml; ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 60 ml susp. (125 mg/5 ml), repsectiv ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 60 sau 100 ml susp. (250 mg/5 ml) ***(P-RF)***

OSPAMOX® 250 mg; OSPAMOX® 500 mg; OSPAMOX® 1000 mg *SANDOZ GmbH;* Cps. 250 mg; Cpr. film. 500 mg şi 1000 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps. (250 mg), ct. × 2 blist. × 6 cpr. (500 mg, 1000 mg) ***(P-RF)***

OSPAMOX® 125 mg/5 ml; OSPAMOX® 250 mg/5 ml *SANDOZ GmbH;* Gran. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × pulb. pt. 60 sau 100 ml suspensie ***(P-RF)***

RANOXIL 125 mg/5 ml; RANOXIL 250 mg/5 ml *RANBAXY;* Gran. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 20 g pulb. pt. 100 ml suspensie ***(P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor produse de microorganisme sensibile la amoxicilină: Bronşită acută şi acutizări ale bronşitei cronice; pneumopatii acute; infecţii ORL; infecţii ale aparatului urinar; infecţii gonococice endocervicale şi uretrale necomplicate; infecţii abdominale; profilaxia endocarditei bacteriene; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; infecţii stomatologice; febră tifoidă; infecţii digestive şi biliare; boala Lyme; adjuvant în trat. gastritei şi ulcerului gastric sau duodenal provocate de *Helicobacter pylori*; infecţii cu *Chlamydia sp.* la gravide.
Dz: Oral sau inj. i.m. *Adulţi* şi *adolescenţi:* doza uzală este de 250-500 mg la intervale de 6-8 ore. Durata trat. este determinată de răspunsul clinic. Nu trebuie depăşită doza zilnică maximă de 4,5 g. *Copii* cu greutatea corporală *peste 20 kg:* 6,7-50 mg/kg la intervale de 8 ore, timp de 10-30 zile.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului sau la alte antibiotice din grupa penicilinelor; mononucleoză infecţioasă.
Al: Apariţia manifestărilor alergice impune oprirea trat. La pacienţii cu alergie cunoscută la cefalosporine se impune prudenţă. Există posibilitatea producerii suprainfecţiilor. În caz de IR doza de amoxicilină trebuie adaptată în funcţie

Scanned with OKEN Scanner

de gradul insuficienţei (clearance-ul creatininei). Creşte toxicitatea metotrexatului. Nu se asociază cu antibiotice bacteriostatice (de ex. cloramfenicol).
RA: Manifestări alergice: urticarie, eozinofilie, edem Quincke, dispnee, excepţional şoc anafilactic; erupţii cutanate maculopapulare de origine alergică sau nu; stări patologice digestive: greaţă, vărsături, diaree, candidoză; rar, alte manifestări alergoimune: creşterea moderată şi tranzitorie a transaminazelor, nefrită interstiţială acută; anemie, leucopenie, trombocitopenie reversibile; rareori, colită pseudomembranoasă.

AMOXICILINUM + ACIDUM CLAVULANICUM

COD ATC: J01CR02

AMOKSIKLAV® 2X *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 625 mg (500 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic), 1 g (875 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic); ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

AMOKSIKLAV®; AMOKSIKLAV® FORTE *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. susp. orală 156,25 mg/5 ml (125 mg amoxicilină şi 31,25 mg acid clavulanic), respectiv 312,5 mg/5 ml (250 mg amoxicilină şi 62,5 mg acid clavulanic); ct. × 1 fl. pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-RF)***

AMOKSIKLAV® *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. sol. inj. 600 mg (500 mg amoxicilină şi 100 mg acid clavulanic), 1200 mg (1000 mg amoxicilină şi 200 mg acid clavulanic) ***(P-RF)***

AMOXIPLUS 600 mg; AMOXIPLUS 1,2 g *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. sol. inj./perf. 600 mg (500 mg amoxicilină şi 100 mg acid clavulanic), 1200 mg (1000 mg amoxicilină şi 200 mg acid clavulanic) ***(P-RF)***

AUGMENTIN® BIS 625 mg, AUGMENTIN BIS 1 g *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 625 mg (500 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic), 1 g (875 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic); ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

AUGMENTIN® *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. susp. 457 mg (400 mg amoxicilină şi 57 mg acid clavulanic)/5 ml; ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 35 ml, 70 ml sau 140 ml susp. orală ***(P-RF)***

AUGMENTIN® INTRAVENOS 600 mg, AUGMENTIN® INTRAVENOS 1,2 g, AUGMENTIN® INTRAVENOS 2,2 g *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. sol. perf. 600 mg, 1,2 g sau 2,2 g ***(S)***

AUGMENTIN® SR *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. elib. prel. 1062,5 mg (1000 mg amoxicilină şi 62,5 mg acid clavulanic); ct. × 7 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

AUGMENTIN® ES *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. susp. orală 642,9 mg (600 mg amoxicilină şi 42,9 mg acid clavulanic)/5 ml; ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-RF)***

BIOCLAVID® 625 mg; BIOCLAVID® 1000 mg *SANDOZ GmbH;* Cpr. film. 625 mg (500 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic), 1000 mg (875 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic); ct. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

BIOCLAVID® *SANDOZ GmbH;* Pulb. susp. orală 156,25 mg/5 ml (125 mg amoxicilină şi 31,25 mg acid clavulanic), 312,5 mg/5 ml (250 mg amoxicilină şi 62,5 mg acid clavulanic); ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 sau 100 ml susp. ***(P-RF)***

CLAVUMOX DUO 625 mg; CLAVUMOX DUO 1 g *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 625 mg, 1 g; ct. × 14 cpr. ***(P-RF)***

CLAVUMOX DUO *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. susp. 457 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 35, 70 sau 140 ml susp. ***(P-RF)***

FORCID SOLUTAB *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. disp. 156,25 mg (125 mg amoxicilină + 31,25 mg acid clavulanic), 312,5 mg (250 mg amoxicilină + 62,5 mg acid clavulanic), 468,75 mg (375 mg amoxicilină + 93,75 mg acid clavulanic), 625 mg (500 mg amoxicilină + 125 mg acid clavulanic), 1000 mg (875 mg amoxicilină + 125 mg acid clavulanic); ct. × 5 blist. × 4 cpr. (156,25 mg, 312,5 mg, 468,75 mg, 625 mg), ct. × 2 blist. × 7 cpr. (1000 mg) ***(P-RF)***

MEDOCLAV *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. susp. 156,25 mg/5 ml (125 mg amoxicilină şi 31,25 mg acid clavulanic/5 ml); ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-RF)***

MEDOCLAV FORTE *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. susp. 312,5 mg/5 ml (250 mg amoxicilină şi 62,5 mg acid clavulanic/5 ml); ct. × 1 fl. cu pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-RF)***

MEDOCLAV 375 mg *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 375 mg (250 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic); ct. × 4 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

MEDOCLAV 625 mg *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 625 mg (500 mg amoxicilină şi 125 mg acid clavulanic); ct. × 4 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator superior şi inferior; ale tractului genito-urinar; ale pielii şi ţesuturilor moi; osteo-articulare; dentare; alte infecţii (avort septic, infecţii puerperale, infecţii intraabdominale). Profilaxia infecţiilor asociate cu int. chir. Spectru: Germeni grampozitivi aerobi: Bacillus anthracis, Corynebacterium spp., Enterococcus faecalis, Enterococcus faecium, Listeria monocytogenes, Nocardia asteroides, Staphylococcus aureus, Stafilococi coagulazonegativi: Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus viridans, Streptococcus pyogenes, Streptococcus spp., Streptococcus viridans. Germeni grampozitivi anaerobi: Clostridium spp., Peptococcus spp., Peptostreptococcus spp. Germeni gramnegativi aerobi: Bordetella pertussis, Brucella spp., Escherichia coli, Gardnerella vaginalis, Haemophilus influenzae, Helicobacter pylori, Klebsiella spp., Legionella spp., Moraxella catarrhalis, Neisseria gonorrhoeae, Neisseria meningitidis, Pasteurella multocida, Proteus mirabilis, Proteus vulgaris, Salmonella spp., Shigella spp., Vibrio cholerae, Yersinia enterocolitica. Germeni gramnegativi anaerobi: Bacteroides species, Fusobacterium spp. Alţii: Borrelia burgdorferi, Chlamidiae, Leptospira icterohaemorrhagiae, Treponema pallidum.
Dz: *Per os: Copii:* susp. orală 457 mg/5 ml: *2 luni-2 ani:* 0,15 ml/kg de două ori/zi, *2-6 ani:* 2,5 ml de două ori/zi, *7-12 ani:* 5 ml de două ori/zi. Dozele se dublează în infecţii severe. Susp. orală 642,9 mg/5 ml: 90/6,4 mg/kg si zi administrată fracţionat în două prize, la intervale de 12 ore, timp de 10 zile. *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 625 mg - 1 g de două ori/zi. *Inj: Adulţi şi copii peste*

Scanned with OKEN Scanner

12 ani: 1,2 g i.v. la fiecare 6-12 ore. *Copii 3 luni - 12 ani:* 30 mg/kg i.v. la fiecare 6-8 ore. *Copii 0-3 luni:* 30 mg/kg i.v. la fiecare 8-12 ore. *Profilaxia chirurgicală* la *adulţi:* 1,2 g, i.v., 3-4 doze în 24 de ore, adm. la inducerea anesteziei. Adm. poate fi menţinută câteva zile. În IH se adm. cu precauţie. În cazul afectării funcţiei renale doza se reduce în funcţie de clearance-ul la creatinină.
Cind: Hipersensibilitate la b-lactamine (peniciline şi cefalosporine). Antecedente de disfuncţii hepatice/icter asociate cu adm. de peniciline.
AI: Pacienţi cu disfuncţii hepatice, IR, mononucleoza infecţioasă, fenilcetonurie. Adm. concomitentă de probenecid, alopurinol, contraceptive orale. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii de hipersensibilitate (edem angioneurotic, anafilaxie, sindrom similar bolii serului, vasculite de hipersensibilitate, rash cutanat, urticarie, eritem multiform, sindrom Stevens-Johnson, necroză epidermică toxică, dermatită buloasă exfoliativă, nefrită interstiţială). Reacţii gastro-intestinale (diaree, greaţă, vărsături, indigestie, candidoză mucocutanată, colite asociate antibioterapiei orale - inclusiv colită pseudomembranoasă şi colită hemoragică). Efecte hepatice (creşterea AST şi/sau ALT, hepatite şi ictere colestatice). Efecte hematologice (leucopenie reversibilă, trombocitopenie sau anemie hemolitică, prelungirea TS şi de protrombină). Reacţii uro-genitale (prurit, iritaţie, secreţii vaginale). Efecte SNC (agitatie, ameţeli, cefalee, convulsii). Diverse (decolorarea danturii, tromboflebite la locul injectării).

AMPICILLINUM

COD ATC: J01CA01

AMPICILINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 500 mg, 1 g; ct. × 3 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

AMPICILINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

AMPICILINĂ *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 fl. × 10 sau 1000 cps. ***(S/P-RF)***

AMPICILINĂ 250 mg; AMPICILINĂ FORTE 500 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMPICILINĂ *SICOMED SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 fl. × 16 cps. ***(P-RF)***

AMPICILINĂ 250 mg *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMPICILINĂ *LEK PHARMATECH;* Pulb. susp. 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

AMPICILINĂ 250 mg; AMPICILINĂ FORTE *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

AMPICILINĂ 250 mg; AMPICILINĂ 500 mg; AMPICILINĂ 1 g *FARMACO SA;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 500 mg, 1 g; ct. × 12 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

AMPICILINĂ FORTE *FARMEX COMPANY;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMPICILINĂ FORTE 500 mg *MARK PHARMACEUTICS;* Cps. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

AMPIDAR *DAR AL DAWA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

EPHICILIN *EUROPHARM SA;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps. ***(P-RF)***

EPICOCILLIN *E.I.P.I.C.O.;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps. ***(P-RF)***

EPICOCILLIN *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg; ct. × 1, 12 sau 50 fl. ***(S/P-RF)***

PAMECIL *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. pt. inj. 250 mg, 500 mg sau 1 g; ct. × 10, 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

STANDACILLIN® 250 mg; STANDACILLIN® 500 mg *SANDOZ GmbH;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr; ct. × 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

STANDACILLIN® *SANDOZ GmbH;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. granule pt. 60 ml susp. ***(S/P-RF)***

Ind: *Adm. intern:* În infecţii uşoare - moderate produse de microorganisme sensibile la ampicilină: infecţii ale aparatului respirator; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; infecţii ale aparatului urogenital; infecţii ale aparatului digestiv; infecţii biliare; leptospiroză, listerioză; profilaxia infecţiilor chirurgicale la pacienţii cu risc; pt. prevenirea endocarditei; pt. continuarea unui trat. cu ampicilină adm. parenteral la pacienţii cu endocardită, meningită bacteriană, septicemii produse de agenţi patogeni sensibili la ampicilină, listerioză; la pacienţii cu encefalopatie hepatică.
Adm. inj.: Infecţii ale tractului respirator; meningite bacteriene; septicemie şi endocardită; infecţii ale tractului urinar, infecţii biliare, produse de tulpini sensibile ale unor bacterii grampozitiv şi gramnegativ.
Dz: *Adm. oral: Adulţi:* Doza uzuală 500 mg la intervale de 6 ore, maxim 4 g/zi. Dacă sunt necesare doze mai mari (6-12 g/zi) se recomandă folosirea altor forme farmaceutice şi adm. parenterală. *Copii:* Doza uzuală este de 50-100 mg/kg şi zi, fracţionat la 6-12 ore. În IR doza se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei sau de nivelul plasmatic al creatininei.
Adm. inj.: Pacienţi cu greutatea *de 40 kg sau mai mult:* 250-500 mg la fiecare 6 ore. *Pacienţii* cu greutatea *sub 40 kg:* 25-50 mg/kg pe zi în prize egale la 6-8 ore. Uretrite la bărbaţi: *Adulţi:* două doze a 500 mg fiecare la interval de 8-12 ore. Meningite bacteriene: *Adulţi şi copii:* 150-200 mg/kg pe zi divizat în prize egale la 3-4 ore. Septicemie: *Adulţi şi copii:* 150-200 mg/kg pe zi divizat în prize egale la 3-4 ore.
Cind: Alergie la peniciline sau la oricare dintre componenţii produsului. Mononucleoza infecţioasă.
Al: Apariţia manifestărilor alergice impune întreruperea trat. Prudenţă la pacienţii cu teren atopic. La bolnavii cu IR, doza se adaptează în funcţie de

Scanned with OKEN Scanner

clearance-ul creatininei. Există riscul suprainfecţiilor bacteriene sau fungice cu germeni rezistenţi. Dacă în timpul trat. apare diaree severă şi persistentă, trebuie suspectată apariţia colitei pseudomembranoase. Datorită conţinutului în zahăr al granulelor, se recomandă prudenţă la pacienţii diabetici. Nu trebuie asociată cu antibiotice bacteriostatice. Nu se recomandă adm. concomitentă cu alopurinol. Probenecidul determină concentraţii plasmatice crescute şi prelungite de antibiotic, prin reducerea eliminării renale. Se va adm. în perioada sarcinii numai dacă este absolut necesar. Este recomandată întreruperea alăptării.
RA: *Adm. int.:* manifestări alergice, manifestări cutanate, tulburări digestive, creşterea nivelului transaminazelor serice, tulburări hematologice reversibile, nefrită interstiţială acută, colită pseudomembranoasă. Adm. de doze mari de b-lactamine poate determina tulburări nervos centrale. La pacienţii cu febră tifoidă, leptospiroză sau sifilis poate să apară reacţia Jarish-Herxheimer. *Adm. inj.:* fenomene de hipersensibilitate, tulburări gastrointestinale, creşterea moderată a activităţii transaminazei oxalaceto-glutamice (GOT, ASAT) în ser (mai ales la sugari), tulburări hematologice (anemie, trombocitopenie, purpură trombocitopenică, eozinofilie, leucopenie şi agranulocitoză).

AMPICILLINUM + INHIBITOR DE ENZIMĂ

COD ATC: J01CR01

AMPIPLUS® 750 mg; AMPIPLUS® 1,5 g *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 750 mg (500 mg ampicilină + 250 mg sulbactam) şi 1,5 g (1 g ampicilină + 500 mg sulbactam) ***(P-RF/S)***

UNASYN i.m./i.v. *PFIZER;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g ampicilină + 500 mg sulbactam ***(P-RF)***

Ind: Infecţii produse de microorganisme sensibile. Infecţii ale căilor respiratorii superioare: sinuzite, otite medii şi tonsilite; infecţii ale căilor respiratorii inferioare: pneumonii bacteriene şi bronşite; infecţii ale tractului urinar şi pielonefrite; infecţiii intraabdominale inclusv peritonite; colecistite; endometrite şi celulite pelviene; septicemii bacteriene; infecţii ale pielii ţesuturilor moi, oaselor şi articulaţiilor şi infecţii gonococice. Preoperator pentru a reduce frecvenţa infecţiilor postoperator la pacienţii supuşi operaţiilor abdominale sau pelviene. În cazul naşterilor normale sau prin cezariană se poate folosi profilactic pentru a reduce infecţiile postoperatorii.
Dz: *Adulţi:* 1,5-12 g/zi i.m./i.v. la 6-8 ore până la o doză maximă de sulbactam de 4 g/zi. În infecţiile mai puţin severe - 1 adm. la 12 ore. Severitatea infecţiei: uşoară 1,5-3 g/zi (0,5+1 la 1+2); moderată până la 6 g/zi (2+4); severă până la 12 g/zi (4+8). *Copii şi nou-născuţi:* 150 mg/kg pe zi (50 mg/kg sulbactam şi 100 mg/kg ampicilină), adm. de obicei la 6-8 ore. La nou-născuţii în prima săpt. de viaţă (în special la prematuri) dozele se adm. uzual la 12 ore. Doza şi frecvenţa adm. se modifică în relaţie cu funcţia renală a pacientului. Pentru profilaxia infecţiilor chirurgicale se vor adm. 1,5-3 g sultamicilină i.m./i.v. în timpul inducerii anesteziei. În trat. gonoreei necomplicate sultamicilina i.m./i.v. poate fi adm. ca o doză unică de 1,5 g.
Cind: Reacţii alergice la peniciline în antecedente. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Ca şi în cazul altor antibiotice este importantă observarea permanentă pentru a descoperi semne de înmulţire a unor germeni insensibili la trat., inclusiv a fungilor. În cazul trat. prelungite, se recomandă să se verifice periodic funcţiile sistemelor: renal, hepatic şi hematopoietic.
RA: *Gastrointestinale:* diaree, greaţă, vărsături, dureri/crampe abdominale. Rar, enterocolită şi colită pseudomembranoasă. *Cutanate:* rash şi prurit. *Diverse:* somnolenţă/sedare, oboseală, indispoziţie şi cefalee. Durere la locul inj. i.m. Flebite după adm. i.v. *Hematologice:* anemie, trombocitopenie, eozinofilie, leucopenie. *Hepatice:* creşteri tranzitorii ale transaminazelor.

AMPRENAVIRUM

COD ATC: J05AE05

AGENERASE® *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. moi 50 mg, 150 mg; ct. × 1 fl. × 480 cps, respectiv ct. × 1 fl. × 240 cps. ***(S/P-RF)***

AGENERASE® *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 15 mg/ml; ct. × 1 fl. × 240 ml ***(S/P-RF)***

Ind: La adulţi şi copii mai mari de 4 ani infectaţi cu Virusul Imunodeficienţei Umane (HIV), trataţi anterior cu alţi inhibitori de protează.
Dz: Oral. *Adulţi şi adolescenţi peste 12 ani:* 1200 mg de 2 ori pe zi. În asociere cu ritonavir se recomandă doze mai mici. *Copii (4-12 ani) şi pacienţi în greutate mai mică de 50 kg:* 20 mg/kg de 2 ori pe zi, în asociere cu alte antiretrovirale, fără a depăşi o doza zilnică totală de 2400 mg. Dozele trebuie micşorate în IH.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare din componente. Nu trebuie adm. concomitent cu produse medicamentoase cu fereastră terapeutică îngustă care sunt substraturi ale citocromului P450 3A4 (CYP3A4), cu rifampicină sau cu produse care conţin sunătoare (Hypericum perforatum). Soluţia orală este CI la copii sub 4 ani.
AI: Trebuie utilizat în asociere cu cel puţin alte două antiretrovirale. Precauţie la pacienţii cu IH. Nu se recomandă suplimentarea de vitamina E. Trat. trebuie întrerupt când rash-ul este însoţit de simptome sistemice, simptome alergice sau interesează mucoasele. La pacienţii trataţi cu antivirale s-au raportat cazuri noi de diabet zaharat, hiperglicemie sau agravări ale diabetului zaharat preexistent. Pacienţii hemofilici trebuie avertizaţi asupra posibilităţii de sângerare crescută.
Atenţie în cazul asocierii cu: inhibitori de protează (IP), analogi nucleozidici inhibitori ai revers transcriptazei (NIRT), compuşi non-nucleozidici inhibitori ai revers transcriptazei (NNIRT), antibiotice/antifungice, antiacide, benzodiazepine, blocante ale canalelor calciului, medicamente pentru trat. erecţiei insuficiente, medicamente hipolipidemiante, metadonă şi derivaţi opioizi, steroizi, contraceptivelor hormonale, sunătoare. Atenţie în cazul folosirii în sarcină. Se recomandă ca mamele tratate să nu alăpteze.
RA: Simptome gastro-intestinale. Erupţii cutanate eritematoase sau maculopapulare, cu sau fără prurit. Rar reacţii cutanate grave sau cu potenţial letal, incluzând sindrom Stevens-Johnson. Redistribuire a ţesutului adipos. Modificări ale parametrilor de laborator: creşterea transaminazelor, hipertrigliceridemie, creşterea amilazei, hiperbilirubinemie şi hiperglicemie. Creşterea CPK, mialgii, miozită şi rareori rabdomioliză.

Scanned with OKEN Scanner

ANASTROZOLUM

COD ATC: L02BG03

ARIMIDEX *SINDAN SRL;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

ARIMIDEX *ASTRAZENECA;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Carcinomul mamar în stadiu avansat la femei la care s-a instalat menopauza, a căror boală a evoluat după trat. cu tamoxifen sau alte antiestrogenice.
Dz: *Adulţi,* inclusiv *vârstnici:* oral, 1 mg/zi.
Cind: Femei în premenopauză; femei gravide sau care alăptează; paciente cu afectare severă a funcţiei renale (clearance-ul creatininei < 20 ml/min); paciente cu afectare hepatică moderată sau severă; antecedente de hipersensibilitate la anastrozol sau oricare dintre excipienţi. Nu se asociază cu preparate care conţin hormoni estrogeni. La copii.
A!: Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Valuri de căldură, uscăciunea mucoasei vaginale şi subţierea firului de păr. Tulburări gastrointestinale (anorexie, greaţă, vărsături şi diaree); astenie, somnolenţă, cefalee. Rash cutanat. Sângerare vaginală. Modificări hepatice. Creşterea nivelului colesterolului total.

APOMORFINUM

COD ATC: G04BE

UPRIMA 2 mg, UPRIMA 3 mg *ABBOTT;* Cpr. sling. 2 mg, 3 mg; ct. × 1 blist. × 1, 2, 3, 4 sau 8 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. disfuncţiei erectile.
Dz: *Adm. s.l. Adulţi:* Un cpr. cu aproximativ 20 de min înaintea activităţii sexuale. Doza poate fi crescută la 3 mg pentru atingerea efectul clinic dorit. O nouă doză se poate adm. după o perioadă minimă de 8 ore. La pacienţii cu alterare severă a funcţiei renale, doza maximă nu trebuie să depăşească 2 mg. Doza iniţială pentru pacienţii cu IH este de 2 mg şi orice creştere a dozei trebuie făcută cu prudenţă.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. La pacienţii cu angină instabilă severă, IM recent, IC severă sau hTA şi alte condiţii în care activitatea sexuală nu este recomandată.
A!: Precauţie la pacienţii cu deformări anatomice ale penisului (angularea, fibroza cavernoasă sau boala Peyronie). Poate determina rar sindrom tranzitoriu vasovagal, care se poate manifesta ca o senzaţie de leşin autolimitată/ sincopă. Precauţie la pacienţii cu HTA necontrolată, hTA sau la cei care au antecedente de hTA ortostatică. Precauţie la pacienţii cu afectarea funcţiei renale sau hepatice.
Precauţie la pacienţii trataţi concomitent cu: nitraţi, antihipertensive, antiemetice (exceptând: ondansetron, proclorperazină, domperidonă), alţi agonişti sau antagonişti dopaminergici cu acţiune centrală, alţi agenţi pentru disfuncţia erectilă, antidepresive, anticonvulsivante sau alţi agenţi cu acţiune asupra SNC, alcool. Precauţie la şoferi sau persoane cu activităţi de precizie.
RA: Greaţă, dureri de cap, ameţeli, căscat, rinită, faringită, somnolenţă, infecţii, durere, tuse accentuată, înroşirea feţei, modificări ale gustului şi transpiraţii.

Scanned with OKEN Scanner

Rar, sindrom vasovagal tranzitoriu care poate conduce la senzaţie de leşin autolimitată/sincopă.

APROTININUM

COD ATC: B02AB01

GORDOX *RICHTER GEDEON Ltd.;* Sol. inj. 10 000 ui/ml; ct. × 25 f. × 10 ml ***(S)***

GORDOX *RICHTER GEDEON Ltd.;* Sol. perf. 500 000 KIU; ct. × 10 fl. × 50 ml ***(S)***

TRASYLOL® 500000 UIK *BAYER AG;* Sol perf. 500 000 KIU; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

Ind: Hemoragia prin hiperfibrinoliză apărută posttraumatic, postoperator sau în timpul circulaţiei extracorporeale la adulţi. Complicaţii în terapia trombolitică.
Dz: Inj. i.v. sau perf. Testarea hipersensibilităţii: o doză de 10 000 KIU cu cel puţin 10 min. înaintea restului dozei. Doza terapeutică: Hemoragia hiperfibrinolitică: Iniţial 500 000 KIU; apoi 200 000 KIU la fiecare 4 ore. *Copii:* 20 000. KIU/ kg/zi. Tulburări hemostatice în obstetrică şi ginecologie: Iniţial 1 000 000 KIU, apoi 200 000 KIU/oră. Chirurgia cardiovasculară cu circulaţie extracorporală: 1-2 milioane KIU prin inj./perf. lentă i.v. pe o durată de 15-20 min, după inducerea anesteziei şi înaintea sternotomiei. Alte 1-2 milioane KIU trebuie adăugate pompei maşinii plămân-inimă. Perfuzarea bolusului iniţial este urmată de adm. unei perf. continue de 250 000-500 000 KIU/oră până la sfârşitul operaţiei. Cantitatea totală nu trebuie să depăşească 7 milioane KIU.
Cind: Hipersensibilitate la aprotinină.
A!: Risc de reacţii alergice. S-a raportat o creştere a IR şi mortalităţii. Trat. anticoagulant adecvat cu heparină trebuie să fie asigurat. Metoda *in vitro* pentru a determina gradul anticoagulării în sângele heparinizat poate fi denaturată în prezenţa aprotininei. Inhibă activitatea agenţilor trombolitici (streptokinaza, urokinaza, alteptaza (r-tPA)). Atenţie la utilizarea în sarcină.
RA: Posibile reacţii anafilactice şi anafilactoide (eritem facial, urticarie, prurit, greaţă, scăderea bruscă a tensiunii, tahicardie sau bradicardie, obstrucţia căilor respiratorii, hipertensiune gravă, şoc anafilactic). Creşteri tranzitorii ale creatininei serice. IR. Creştere a incidenţei perioperatorii a IM. Reacţii locale tromboflebitice.

ARGININUM

COD ATC: A05BA01

SARGENOR *LAB. SARGET PHARMA;* Sol. buv. 200 mg/ml; ct. × 20 sau 40 f. × 5 ml ***(OTC)***

Ind: Hepatită cronică, ictere severe, comă posthemoragică, hiperamoniemie, astenie funcţională.
Dz: *Sol. buv., adulţi:* 2-3 f./zi; *copii peste 12 ani:* 1-2 f./zi. Trat. maxim 15 zile. Conţinutul fiolelor se dizolvă în puţină apă şi se adm. de preferinţă înainte de repaus. *Cpr. eferv., adulţi:* 2-3 cpr. eferv./zi, *copii peste 12 ani:* 1-2 cpr.

Scanned with OKEN Scanner

eferv./zi., în cure de 8-15 zile. *Cpr. mast., adulţi:* 2-3 cpr. mast./zi; *copii peste 12 ani:* 1-2 crp. mast./zi, maxim 4 săptămâni.
Cind: Acidoză hipercloremică, anurie. Sarcină şi alăptare.
Al: Adm. la copii sub 12 ani se face numai cu avizul medicului.

ARIPIPRAZOLUM

COD ATC: N05AX12

ABILIFY 5 mg; ABILIFY 10 mg; ABILIFY 15 mg; ABILIFY 30 mg *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg; ct. × 2, 4, 7, 8 sau 14 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

ABILIFY 5 mg; ABILIFY 10 mg; ABILIFY 15 mg; ABILIFY 30 mg *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. orodispersabile 5 mg, 10 mg, 15 mg, 30 mg; ct. × 2, 4, sau 7 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul schizofreniei.
Dz: 15-30 mg/zi, într-o singură priză.
Cl: Hipersensibilitate.
Al: Poate potenţa efectul medicamentelor antihipertensive
RA: Ameţeală, astenie, acatizie, somnolenţă, tremor, tulburări de vedere, greaţă, vărsături, dispepsie, constipaţie, cefalee, astenie, sindrom neuroleptic malign, diskinezii tardive, convulsii.

ASPARAGINAZUM

COD ATC: L01XX02

ASPARAGINASE 5000 MEDAC; ASPARAGINASE 10000 MEDAC *MEDAC GESELLSCHAFT;* Pulb. pt. sol. inj. 5000 UI, 10000 UI; ct. × 1 sau 5 fl. ***(S)***

Ind: Leucemii acute mieloblastice şi leucemii acute limfoblastice, meningite leucemice, limfoame non-Hodgkiniene.
Dz: Se adm. numai în mediu spitalicesc.
Cind: IH, pancreatită. Hipersensibilitate la asparaginază, sarcină, alăptare.
Al: În caz de diabet zaharat, avertizaţi medicul.
RA: Tulburări digestive, fenomene alergice, edem Quincke, reacţii febrile, rash, prurit cutanat, amenoree, azoospermie, modificări ale probelor biochimice hepatice şi pancreatice.

ATAZANAVIRUM

COD ATC: J05AE

REYATAZ *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. 100 mg, 150 mg, 200 mg; ct. × 60 cps. ***(S/P-RF)***

REYATAZ *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Pulb. pt. sol. orală 50 mg/1,5 g; ct. × 1 fl. × 180 g pulb. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul infecţiei cu virusul imunodeficienţei umane dobândite (HIV-1), la adulţi experimentaţi în tratamentul antiretroviral, în combinaţie cu alte medicamente antiretrovirale.
La pacienţii experimentaţi în tratamentul antiretroviral, demonstrarea eficacităţii este bazată pe un studiu comparativ între atazanavir, 300 mg o dată pe zi în combinaţie cu ritonavir 100 mg o dată pe zi şi lopinavir/ritonavir, fiecare regim terapeutic în combinaţie cu tenofovir. Bazat pe date disponibile virusologice şi clinice, nu se aşteaptă nici un beneficiu la pacienţii cu tendinţă la rezistenţă multiplă la inhibitorii de proteaze (> 4 PI mutaţii).
Dz: Terapia trebuie iniţiată de către un medic cu experienţă în tratamentul infecţiei HIV. *Adulţi:* oral, 300 mg atazanavir o dată pe zi administrat cu ritonavir 100 mg o dată pe zi, cu alimente. Dacă atazanavir şi ritonavir sunt administrate concomitent cu didanosine, se recomandă ca didanosina să fie luată la 2 ore după ce atazanavir cu ritonavir au fost înghiţite cu alimente. Capsulele se înghit întregi. Pulberea orală este disponibilă pentru pacienţii care sunt incapabili să înghită capsule. *Sugari, copii mici şi adolescenţi:* nu a fost stabilită eficacitatea şi siguranţa atazanavir.
Cind: Hipersensibilitate la atazanavir sau la oricare dintre excipienţi. Pacienţi cu insuficienţă hepatică moderată - severă. La femei însărcinate se utilizează numai dacă beneficial justifică riscul. Asocierea atazanavir cu ritonavir nu trebuie folosit în combinaţie cu rifampicină, astemizol, terfenadină, cisapridă, pimozidă, chinidină, bepridil, şi alcaloizi din ergot, în special ergotamină, dihidroergotamină, ergonovină, metilergonovină, simvastatină.
Nu se utilizează în combinaţie cu produse conţinând sunătoare (Hypericum perforatum).
A!: În timpul tratamentului se vor lua măsuri de precauţie pentru prevenirea riscului de transmitere a HIV prin sânge sau contact sexual. Administrarea atazanavir cu ritonavir trebuie utilizată cu precauţie la pacienţii cu insuficienţă hepatică uşoară. Precauţii la pacienţii cu probleme de conducere atrioventriculară (utilizarea se va face numai dacă beneficiile depăşesc riscurile), pacienţi cu hemofilie A şi B (creşte riscul sângerărilor). S-au raportat în urma tratamentului apariţia diabetului zaharat, exacerbarea diabetului zaharat existent, creşteri reversibile ale bilirubinei indirecte. Se evită utilizarea concomitentă a atazanavir cu contraceptive orale. Prudenţă la conducători auto.
RA: Frecvenţa reacţiilor adverse este definită utilizând convenţia: foarte frecvente: = 1/10; frecvente: = 1/100, < 1/10; neobişnuite = 1/1000,< 1/100; rare: = 1/100000, < 1/1000; foarte rare: = 1/10000. Reacţii adverse la utilizarea atazanavir şi unul sau mai mulţi inhibitori de revers transcriptază (INTR):
Foarte frecvente: icter. *Frecvente:* lipodistrofie, cefalee, insomnie, simptome neurologice periferice, icter scleral, durere abdominală, diaree, dispepsie, greaţă, vărsături, astenie, rash. Neobişnuite: disgeuzie, flatulenţă, gastrită, pancreatită, stomatită aftoasă; durere la nivelul toracelui, oboseală, febră, indispoziţie; reacţii alergice; anorexie, apetit crescut, scăderea greutăţii corporale, creşterea greutăţii corporale; anxietate, depresie, tulburări ale somnului, tulburări ale viselor, amnezie, confuzie, ameţeală, somnolenţă; sincopă; dispnee; alopecie, prurit, urticarie; hematurie, nefrolitiază, polakiurie; artralgie, atrofie musculară, mialgie; ginecomastie. Rare: mers anormal, distensie abdominală,. hipertensiune, palpitaţii, hepatosplenomegalie, eczemă, vasodilataţie, rash vesiculobulos, miopatie, durere în loja renală, proteinurie.

Scanned with OKEN Scanner

ATENOLOLUM

COD ATC: C07AB03

ATECOR *WIN-MEDICARE Ltd;* Cpr. 100 mg; ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ATENOCOR 50, ATENOCOR 100 *AC HELCOR SRL;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 30 cpr. ***(P-6L)***

ATENOLOL 50 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ATENOLOL LPH® 50 mg; ATENOLOL LPH® 100 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

ATENOLOL 50 mg, ATENOLOL 100 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ATENOLOL 50 mg; ATENOLOL 100 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr. (50 mg), respectiv ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. (100 mg) ***(P-6L)***

BLOCOTENOL® *SANDOZ GmbH;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2, 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPHITENSIN 100 mg *EUROPHARM SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

HYPOTEN *HIKMA PH;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. (50 mg), ct. × 1 blist. × 14 cpr. (100 mg) ***(P-6L)***

VASCOTEN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; angină pectorală; aritmii cardiace; IM.
Dz: *Adulţi:* Hipertensiune: 50-100 mg/zi, oral, în priză unică. Angină: 100 mg/zi, oral, în priză unică sau fracţionat. Aritmii: Doza de întreţinere 50-100 mg/zi, oral, în priză unică. IM: 50-100 mg/zi, oral, în priză unică. Adm. tardivă: 100 mg/zi, în priză unică. În IR dozele trebuie reduse.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la substanţă; bradicardie; şoc cardiogen; hTA; acidoză metabolică; afecţiuni circulatorii arteriale periferice severe; bloc de gradul doi sau trei; sindrom de sinus bolnav; feocromocitom netratat; IC necontrolată medicamentos.
A!: La pacienţi cu rezervă cardiacă redusă; angină tip Prinzmetal; cu bloc de gradul întâi. Poate masca semnele tireotoxicozei. Nu trebuie întrerupt brusc la pacienţii care prezintă boală ischemică coronariană. Pacienţi cu istoric de reacţii anafilactice. Poate determina o creştere a rezistenţei căilor aeriene la pacienţii astmatici. Atenţie la asocierea cu: blocantele canalelor de calciu, dihidropiridine, glicozizii digitalici, clonidină, agenţi antiaritmici din clasa I, agenţi simpatomimetici, inhibitoare ale prostaglandin-sintetazei, agenţi anestezici. Atenţie când se adm. la femeile care sunt, sau pot rămâne gravide, sau celor care alăptează la sân.
RA: Cardiovasculare: bradicardie; agravarea IC; hTA asociată uneori cu sincope; extremităţi reci. La pacienţii susceptibili: precipitarea unui bloc de conducere; claudicaţie intermitentă, fenomen Raynaud. SNC: confuzie; ameţeli; ce-

Scanned with OKEN Scanner

falee; modificări ale afectivităţii; coşmaruri; psihoze şi halucinaţii; tulburări ale somnului. Gastrointestinale: uscăciunea mucoasei bucale, tulburări gastrointestinale. Hematologice: purpură, trombocitopenie. Tegumentare: alopecie; uscăciunea conjunctivelor; reacţii cutanate psoriaziforme; exacerbarea psoriazisului; rash cutanat. Respiratorii: bronhospasm. Sensibilitatea vizuală: tulburarea acuităţii vizuale. Altele: oboseală; creştere a ANA (anticorpi antinucleari).

ATOMOXETINUM

COD ATC: N06BA09

STRATTERA 10 mg; STRATTERA 18 mg; STRATTERA 25 mg; STRATTERA 40 mg; STRATTERA 60 mg *ELI LILLY;* Cps. 10, 18, 25, 40, 60 mg; ct. × 1, 2, 4 sau 8 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

Ind: Deficit de atenţie/hiperactivitate (ADHD) la copii peste 6 ani şi adolescenţi.
Dz: Doză unică zilnică, dimineaţa. Iniţial, 0,5 mg/kg. Se menţine doza cel puţin 7 zile înainte de a se creşte, corelat cu răspunsul clinic. Doza de întreţinere 1,2 mg/kg/zi.
Cind: Glaucom, asociere cu IMAO.
RA: Digestive - dureri abdominale, greaţă, vomă, anorexie. Cardiace - tahicardie. Nervoase - somnolenţă, astenie.

ATORVASTATINUM

COD ATC: C10AA05

SORTIS 10 mg; SORTIS 20 mg; SORTIS 40 mg; SORTIS 80 mg *PFIZER;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr.; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. (40 mg, 80 mg) ***(P-6L)***

Ind: Hipercolesterolemie primară, inclusiv hipercolesterolemia familială, hipercolesterolemie mixtă, hipercolesterolemie familială homozigotă, ca terapie suplimentară altor trat. hipolipemiante sau atunci când aceste trat. nu sunt indicate.
Dz: Doza iniţială uzuală este de 10 mg atorvastatin o dată pe zi. Dozajul este individualizat, corespunzător valorilor LDL-colesterol, scopului terapiei ca şi răspunsului terapeutic al fiecărui pacient în parte. Doza maximă este de 80 mg o dată pe zi.
Cind: La pacienţi cu hipersensibilitate la oricare din componentele medicamentului, afecţiuni hepatice active, miopatie, în timpul sarcinii sau alăptării şi la femei la vârsta procreării şi care nu utilizează mijloace contraceptive adecvate.
Al: Dozele trebuie reduse sau se întrerupe trat. dacă: valorile TGP sau TGO cresc de peste 3 ori faţă de normal şi se menţin crescute, valorile creatinfosfokinazei (CPK) sunt crescute sau dacă este diagnosticată sau suspectată o miopatie. Trebuie adm. cu precauţie la pacienţii ce consumă cantităţi considerabile de alcool şi/sau la cei cu afecţiuni hepatice în antecedente. Prudenţă la adm. concomitentă de atorvastatin şi inhibitori ai citocromului P450 3A 4 (ciclosporina, antibiotice macrolidice, inclusiv eritromicina, şi antimicotice de tip azol, inclusiv itraconazol), digoxin, contraceptive orale, colestipol, antiacide, warfarină, fenazonă, cimetidină.
RA: Constipaţie, flatulenţă, dispepsie, dureri abdominale, cefalee, greaţă, mialgie, astenie, diaree şi insomnie. Creşterea transaminazelor serice. Valori cres-

Scanned with OKEN Scanner

cute ale creatinfosfokinazei serice (CPK). Rar: miozită, miopatii, rabdomioliză, parestezii, neuropatie periferică, pancreatită, hepatită, icter colestatic, anorexie, vărsături, alopecie, prurit, rash, impotenţă, hiperglicemie, hipoglicemie, dureri pectorale, ameţeli, trombocitopenie şi reacţii alergice, inclusiv edem angioneurotic.

ATRACURIUM

COD ATC: M03AC04

TRACRIUM *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 2,5 sau 5 ml ***(S)***

Ind: Realizarea intubaţiei endotraheale şi relaxarea musculaturii striate în timpul intervenţiilor chirurgicale şi a ventilaţiei asistate, sub anestezie generală.
Dz: *Adm. inj. i.v.:* iniţial 0,3-0,6 mg/kg, la nevoie doze suplimentare de 0,1-0,2 mg/kg. *Adm. în perf.:* bolus iniţial de 0,3-0,6 mg/kg, apoi, dacă este necesar, perfuzii continue cu un ritm de 0,3-0,6 mg/kg/oră. Se recomandă monitorizarea funcţiei neuromusculare în timpul adm. de atracurium, pentru a se determina dozele individuale necesare.
Cind: La pacienţi cunoscuţi cu hipersensibilitate la medicament.
Al: Trebuie adm. doar cu anestezie generală adecvată şi numai de către sau sub supravegherea atentă a unui anestezist. Nu trebuie adm. în linia de transfuzie de sânge. Atenţie la pacienţii ce prezintă antecedente sugestive de sensibilitate crescută la efectele histaminei. Atenţie în cazul pacienţilor cu miastenia gravis, alte boli neuromusculare şi tulburări electrolitice severe. Nu trebuie amestecat în aceeaşi seringă cu thiopental sau orice alt agent alcalin. La pacienţii arşi poate apărea rezistenţă. Atenţie când se asociază cu: anestezice inhalatorii precum halotan, izofluran şi enfluran; antibiotice precum: aminoglicozide, polimixine, spectinomicină, tetracicline, lincomicină şi clindamicină; antiaritmice: propranolol, blocanţi ai canalelor de calciu, lignocaină, procainamidă şi chinidină; diuretice: furosemid, şi posibil manitol, diuretice tiazidice şi acetazolamidă; sulfat de magneziu; ketamină; săruri de litiu; blocanţi ganglionari: trimetafan, hexametoniu. Anumite medicamente pot agrava sau demasca miastenia gravis latentă, sau pot induce un sindrom miastenic; acestea pot creşte sensibilitatea la atracurium (diverse antibiotice, b-blocanţi, antiaritmice, antireumatice (clorochină, D-penicilamină), trimetafan, clorpromazină, steroizi, fenitoin şi litiu). Atenţie la asocierea cu alţi blocanţi neuromusculari nedepolarizanţi. Nu trebuie să se asocieze cu relaxanţi musculari depolarizanţi. Trebuie folosit cu atenţie în sarcină.
RA: Erupţii tegumentare, hTA uşoară tranzitorie sau bronhospasm, atribuite eliberării de histamină. Rar, reacţii anafilactoide severe, slăbiciune musculară şi/sau miopatie.

ATROPINUM

COD ATC: A03BA01
S01FA01

APITROPIN *AMMAN PHARM. IND.;* Sol. oft. 1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

SULFAT DE ATROPINĂ *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 1 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Bronşite cu hipersecreţie, colici biliare, colici nefretice, hipersecreţie gastrică, spasm piloric, constipaţie spastică, tenesme vezicale, hiperhidroză. Adjuvant în preanestezie şi analgezie. Traumatisme craniene închise. În trat. crizelor de râs şi plâns din sindroamele pseudobulbare. În unele tulburări de conducere (BAV complet cu crize Adam-Stockes), sindromul sinusului carotidian cu crize sincopale. Colită ulceroasă cronică nespecifică. Trat. profilactic al greţurilor şi vărsăturilor din răul de mare şi de avion. Pentru punerea irisului şi a corpilor ciliari în poziţie de repaus în cursul inflamaţiilor acute şi cronice ale acestora, ale corneei cât şi ale ţesutului vascularizat (Uvea); în leziuni şi la reducerea unor cicatrice ale irisului (Synechien); pentru scopuri diagnostice (determinarea refracţiei) şi în tratamentul strabismului.
Dz: *Adulţi:* Inj. s.c. 0,25-1 mg/zi. Sol. oft.: dacă nu este altfel indicat, se recomandă astfel: În tratamentul strabismului o dată pe zi 1 picătură în sacul conjunctival. În inflamaţii ale irisului şi corpului ciliar 1-2 ori pe zi câte 1 picătură. Pentru combaterea sinechiilor de 3 ori pe zi câte 1 picătură. Înaintea determinării refracţiei, timp de 3 zile se administrează de 3 ori pe zi câte o picătură în sacul conjunctival.
Cind: Fibrilaţie atrială, glaucom, tbc pulmonară evolutivă.

AZAPENTACEN POLISULFONAT DE SODIU

COD ATC: S01XAN1

QUINAX *ALCON;* Sol. oft. 0,15 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-6L)***

Ind: Cataractă senilă, cataractă traumatică, cataractă congenitală şi cataractă secundară.
Dz: Instilaţii oft. în ochiul afectat, 2 pic. de 3 până la 5 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate faţă de oricare din componente.

AZATHIOPRINUM

COD ATC: L04AX01

IMURAN® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 4 blist. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Antimetabolit imunosupresiv, la pacienţii cu transplant de organe, la pacienţi afectaţi de: artrită reumatoidă severă; LES; dermatomiozită şi polimiozită; hepatită cronică activă autoimună; pemfigus vulgar; poliarterită nodoasă; anemie hemolitică autoimună; purpură trombocitopenică idiopatică cronică, refractară.
Dz: *Dozarea în transplante: adulţi* şi *copii:* doza de încărcare max. 5 mg/kg corp/zi, oral. Doza de întreţinere 1-4 mg/kg corp/zi şi trebuie ajustată în funcţie de necesităţile clinice şi toleranţa hematologică.
Dozarea în alte situaţii: adulţi şi *copii:* doza iniţială este de 1-3 mg/kg corp/zi şi trebuie ajustată. Doza de întreţinere poate varia între mai puţin de 1 mg/kg corp/zi şi 3 mg/kg corp/zi, în funcţie de afecţiunea tratată şi de răspunsul individual, inclusiv toleranţa hematologică. La pacienţii cu IR şi/sau hepatică, dozele adm. trebuie să fie la cel mai scăzut nivel al regimului terapeutic.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate cunoscută la azathioprină. Gravide sau la femei care pot să rămână gravide într-un viitor apropiat.
Al: Este necesară monitorizarea hematologică pe parcursul trat. Pacienţii trebuie să raporteze imediat orice infecţie, echimoze sau sângerări neaşteptate, sau alte manifestări de depresie medulară. Atenţie la cei cu un deficit de tiopurinmetiltransferaza (TPMT). Toxicitatea azatioprinei poate fi crescută în prezenţa IR. La pacienţii cu disfuncţii hepatice hemoleucograma completă şi testele de funcţie a ficatului trebuie efectuate periodic şi dozajul trebuie redus la minim. Nu este benefică la pacienţii cu deficit de hipoxantin-guanin-fosforibosiltransferază (sindromul Lesch-Nyhan). Au fost întâlnite anomalii cromozomiale la pacienţi de ambele sexe trataţi cu azatioprină. Se recomandă precauţii contraceptive adecvate la oricare din partenerii care primesc azatioprină. Riscul dezvoltării limfoamelor post-transplant este crescut la pacienţii care primesc trat. agresiv cu imunosupresive. S-a raportat creşterea frecvenţei cancerului de piele la pacienţii cu transplant renal care poate fi asociată cu terapia imunosupresivă. Atenţie în cazul asocierii cu: allopurinol, oxipurinol şi/sau thiopurinol, blocanţi neuromusculari, warfarină, agenţi citostatici/ mielosupresivi, co-trimoxazol, captopril, cimetidină, indometacin, furosemid. Atenţie la adm. în timpul sarcinii.
RA: Reacţii de hipersensibilitate (manifestările clinice includ stare de rău, ameţeli, vărsături, diaree, febră, rigiditate, exantem, rash, dureri musculare, artralgii, disfuncţii renale şi hipotensiune). Depresia funcţiei măduvei osoase exprimată prin leucopenie, câteodată şi prin anemie şi trombocitopenie. Susceptibilitate crescută la infecţii virale, fungice şi bacteriene, la nivelul tegumentului şi al altor sisteme. Reacţii gastrointestinale (greaţă, colită, diverticulită şi perforaţii intestinale, diaree severă). Pancreatită. Colestază şi deteriorarea funcţiei ficatului. A fost descrisă o afecţiune rară, hepatică, veno-ocluzivă, cu risc letal. Pneumonie reversibilă. Alopecie.

AZELASTINUM

COD ATC: S01GX07
R01AC03

ALLERGODIL *ASTA MEDICA;* Sol. oft. 0,05%; ct. × 1 fl. × 6 ml ***(P-6L)***

ALLERGODIL *ASTA MEDICA;* Spray nazal sol. 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Conjunctivite alergice şi rino-conjunctivite, rinite alergice sezoniere şi permanente.
Dz: *Adm. oft.: Adulţi* şi *copii peste 4 ani:* o pic. de 2-4 ori/zi, în fiecare sac conjunctival inferior. *Adm. nazală:* în fiecare nară de două ori/zi câte un puf (0,14 mg).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. La copii sub 6 ani.
Al: Nu se recomandă adm. de sol. oft. pt. trat. infecţiilor oculare şi celor care poartă lentile de contact.
RA: *Adm. oft.:* Iritaţie oculară. Gust amar, greaţă. *Adm. nazal:* Iritarea mucoasei nazale, manifestată ca arsură, prurit, strănut, izolat epistaxis.

Scanned with OKEN Scanner

AZITROMYCINUM

COD ATC: J01FA10

AZITROMICINĂ SANDOZ 250 mg; AZITROMICINĂ SANDOZ 500 mg *SANDOZ ROMANIA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct.× 1 blist. × 6 cpr., respectiv ct. × 1 blist. × 3 cpr. ***(P-RF)***

AZITROMICINĂ SANDOZ 100 mg/5 ml; AZITROMICINĂ SANDOZ 200 mg/5 ml *SANDOZ ROMANIA;* Pulb. pt. susp. orală 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 20 ml susp. ***(P-RF)***

AZITROX® 250; AZITROX® 500 *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 250 mg şi 500 mg; ct. × 1 blist. × 3 sau 6 cpr. sau ct. × 1 blist. × 3 cpr. ***(P-RF)***

SUMAMED® *PLIVA;* Cps. 250 mg; Cpr. film. 125 mg sau 500 mg; ct. × 1 blist. × 6 cps. (250 mg); ct. × 1 blist. × 6 cpr. (125 mg); ct. × 1 blist. × 3 cpr. (500 mg) ***(P-RF)***

SUMAMED®; SUMAMED® FORTE *PLIVA;* Pulb. susp. 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 20 ml susp., respectiv ct. × 1 fl. × 20 sau 30 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii cu microorganisme sensibile la azitromicină: infecţii ORL, infecţii ale căilor respiratorii superioare şi inferioare, infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii cu transmitere sexuală, infecţii gastrice şi duodenale provocate de *Helicobacter pylori.*
Dz: O singură dată pe zi, cu cel puţin 1 oră înainte sau cu 2 ore după masă. Infecţii ale căilor respiratorii superioare şi inferioare, ORL, ale pielii şi ţesuturilor moi (cu excepţia eritemului cronic migrator) doza este de 500 mg, timp de 3 zile. În eritemul cronic migrator: 1 g în prima zi, apoi 500 mg în zilele 2-5. Doza totală este de 3 g. În infecţii cu transmitere sexuală doza este de: 1 g în priză unică. În infecţii gastrice şi duodenale cu *Helicobacter pylori*: 1 g zilnic.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componente.
A!: Prudenţă în IH. Atenţie în cazul asocierii cu: antiacide, alcaloizi ergotaminici, digoxină, ciclosporină, teofilină, terfenadină, warfarină, carbamazepină, metilprednisolon, cimetidină şi cu medicamentele metabolizate prin sistemul citocromului P 450 (astemizol, triazolam, midazolam şi alfentanil). Atenţie în cazul utilizării în timpul sarcinii şi al alăptării. Atenţie la şoferi şi la cei cu activităţi de precizie.
RA: Reacţiile gastrointestinale (greaţă, vărsături, diaree, dureri epigastrice şi flatulenţă). Creşteri reversibile ale valorilor serice ale transaminazelor hepatice şi bilirubinemiei. Rar, edem angioneurotic şi icter colestatic. Semne şi simptome reversibile nervos-centrale (cefalee, vertij, parestezii, agitaţie, nervozitate). Episoade tranzitorii de neutropenie uşoară. Alte RA: artralgii, edeme, urticarie, aritmii, anorexie, constipaţie, astenie, nefrită interstiţială, IRA, convulsii, tulburări ale auzului.

B

BACLOFENUM

COD ATC: M03BX01

LIORESAL® *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 10 mg, 25 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Spasticitatea muşchilor scheletici în scleroza multiplă, tulburări spastice care apar în boli ale măduvei spinării sau de origine cerebrală.
Dz: *Adulţi*, iniţial 5 mg de 3 ori/zi, apoi se măreşte din 3 în 3 zile cu 5 mg de 3 ori/zi, până se atinge doza zilnică necesară. Doza optimă este între 30 mg şi 75 mg/zi, uneori poate fi necesară o doză zilnică de 100-200 mg. În IR se adm. doze mai mici. În pediatrie, doza este de 0,75-2 mg/kg, fracţionată în 4 prize.
Cind: Hipersensibilitate la baclofen.
A!: Bolnavii cu tulburări psihotice, schizofrenie, stări confuzionale, epilepsie trebuie supravegheaţi. Aceeaşi atenţie se recomandă bolnavilor cu ulcer peptic, maladii cerebrovasculare, alterări renale, hepatice, respiratorii. Precauţie la bolnavii cu hipertonie preexistentă a sfincterului vezical. Trat. trebuie oprit prin reducerea gradată a dozei. Pacienţii cu boli hepatice sau cu diabet zaharat trebuie supravegheaţi prin teste de laborator. A nu se lăsa la îndemâna copiilor! Atenţie în cazul asocierii cu: preparate care acţionează asupra SNC sau alcool, antidepresive triciclice, antiHTA, L-dopa sau carbidopa. Prudenţă la femei însărcinate.
RA: SNC: somnolenţă, uscăciune a gurii, scăderea capacităţii respiratorii, oboseală, confuzie mintală, ameţeală, greaţă, vomă, dureri de cap şi insomnie, euforie, stări depresive, parestezii, mialgii, atonie musculară, ataxie, tremor, nistagmus, tulburări de acomodare, halucinaţii, coşmaruri, scăderea pragului de convulsie şi crize convulsive. Gastrointestinal: constipaţie, diaree. Cardiovascular: hTA. Urogenital: disurie, micţiuni frecvente, enurezis. Alte RA: tulburări vizuale, hiperhidroză, erupţii cutanate, tulburări ale funcţiei hepatice, spasticitate crescută, ca o reacţie paradoxală la medicaţie; mai poate apărea hipotonia musculară.

BARII SULFAS

COD ATC: V08BA02

POLIBAR ACB *E-Z-M;* Pulb. susp.; pungă × 397 g ***(S/P-RF)***

SULFAT DE BARIU PRO RÖNTGEN *FLORA FARM SRL;* Pulb. susp.; pungă × 90 g ***(S/P-RF)***

Ind: Examenul radiologic al tractului gastrointestinal.
Dz: Susp. poate fi adm. oral sau rectal. 200-250 ml suspensie de sulfat de bariu este suficientă pentru examinarea stomacului; pentru examinarea intestinului subţire – 500 ml suspensie; pentru examinarea colonului (clismă) – 600-1500 ml. La copii posologia se va stabili în funcţie de vârstă, greutate corporală şi diagnosticul urmărit.
Cind: În cazul suspiciunii de perforaţii sau obstrucţii la nivelul tractului gastrointestinal. Hipersensibilitate cunoscută la sulfat de bariu.
A!: Investigaţiile radiologice pot dăuna fătului în faza organogenezei.

BASILIXIMABUM

COD ATC: L04AA09

SIMULECT® 20 mg *NOVARTIS PHARMA;* Liof. pt. sol. inj./perf. 20 mg; ct. × 1 fl. liof. + 1 f. solv. × 5 ml solv. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Profilaxia rejecţiei acute de organ în transplantul renal alogen de novo; se administrează concomitent cu ciclosporină microemulsionată şi corticosteroizi, ca tratament imunosupresor la pacienţii cu mai puţin de 80% anticorpi reactivi.
Dz: Basiliximabul trebuie prescris doar de medici cu experienţă în terapia imunosupresoare după transplant de organe. El trebuie administrat numai sub supraveghere medicală calificată. Doza totală standard este de 40 mg, administrată în două prize a 20 mg fiecare. Prima priză se adm. cu 2 ore înaintea intervenţiei chirurgicale pentru transplant. Următoarea se adm. la 4 zile după transplant. Nu se administrează a doua priză dacă apar complicaţii postoperatorii cum ar fi respingerea grefei.
Mod de adm.: Sol. de basiliximab trebuie adm. sub formă de perfuzie i.v. într-un interval de 20-30 minute. *Copii:* Siguranţa şi eficacitatea folosirii basiliximabului la copii nu au fost stabilite. Datele farmacocinetice disponibile sunt foarte limitate. *Vârstnici:* Datele privind administrarea basiliximabului la bătrâni sunt limitate; dar nu există date că persoanele vârstnice necesită alt dozaj decât pacienţii adulţi.
Cind: Pacienţi cu hipersensibilitate cunoscută la compus sau oricare alt component al produsului. În timpul sarcinii şi alăptării.
Al: Experienţa în folosirea basiliximabului împreună cu alţi agenţi imunosupresori decât ciclosporina microemulsionată şi corticoizi este limitată. Nu s-au efectuat studii folosind azatioprina sau micofenolat mofetil ca parte a triplei medicaţii imunosupresoare. Medicaţia pentru tratamentul reacţiilor alergice severe, care pot să apară după administrarea de proteine trebuie să fie disponibilă pentru uz imediat. În general, pacienţii sub terapie imunosupresoare după transplant prezintă un risc crescut de apariţie a proceselor limfoproliferative şi infecţiilor oportuniste. Nu au fost observate creşteri ale incidenţei proceselor limfoproliferative sau ale infecţiilor oportuniste la pacienţii trataţi cu basiliximab.
RA: Constipaţie, infecţii ale tractului urinar, durere, greaţă, edeme periferice, hipertensiune arterială, anemie, cefalee şi hiperkaliemie.

BECLOMETASONUM

COD ATC: R03BA01 R01AD01

ALDECIN INHALER *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Aerosol 50 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

BECLOCORT® MITE; BECLOCORT® FORTE *GLAXO SMITHKLINE;* Aerosol 50 µg sau 250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

BECLOFORTE® CFC-FREE *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inhal. presurizată 250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

BECONASE *GLAXO SMITHKLINE;* Spray nazal susp. 0,05%; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

BECOTIDE® CFC-FREE *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inhal. presurizată 50 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

CLENIL *CHIESI FARMACEUTICI;* Sol. inhal. presurizată 250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

CLENIL JET 250 mcg *CHIESI FARMACEUTICI;* Sol. inhal. presurizată 250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze + dispozitiv "spacer jet" cu capac ***(P-RF)***

ECOBEC 100 µg CFC FREE; ECOBEC 250 µg CFC FREE *IVAX PHARMACEUTICALS;* Aerosol 100 µg, 250 µg; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

ECOBEC EASI-BREATHE 100 µg CFC FREE; ECOBEC EASI-BREATHE 250 µg CFC FREE *IVAX PHARMACEUTICALS;* Aerosol sol. inhal. 100 µg sau 250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

NASOBEC *IVAX PHARMACEUTICALS;* Spray nazal susp. 50 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-RF)***

Ind: *Adm. inhal.:* pacienţi astmatici care necesită terapie de întreţinere de lungă durată; pacienţi cu astm bronţic sever, care sunt dependenţi de corticosteroizi activi sistemic sau de ACTH. Când este necesară utilizarea corticosteroizilor activi sistemic în trat. bronşitei cronice obstructive.
Adm. nazală: În situaţii ce necesită un potent efect antiinflamator la nivelul tractului respirator.
Dz: *Adm. inhal.: Adulţi:* Două inhalaţii (fiecare 50 µg), de 3-4 ori pe zi. În cazurile severe dozele pot fi dublate (600-800 µg/zi). Când apare ameliorarea, dozele trebuie ajustate în funcţie de răspuns. *Copii de 6-12 ani:* Una sau două inhalaţii (50 sau 100 µg), 2-4 ori pe zi. Doza zilnică maximă: 20 de inhalaţii (1 mg) la adulţi şi 10 inhalaţii (0,5 mg) la copiii între 6-12 ani.
Adm. nazală: Adulţi şi copii peste 6 ani: Două pulverizări în fiecare nară, de două ori pe zi. Doza totală maximă 8 pulverizări (400 mg).
Cind: Trat. primar al stării astmatice; episoade acute de astm unde sunt necesare măsuri de terapie intensivă; la pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la oricare din ingredientele preparatului.
A!: *Adm. inhal.:* Atenţie în cazul pacienţilor corticodependenţi şi ACTH - dependenţi. În timpul perioadelor de stres sau a atacurilor severe de astm, pacienţii transferaţi pe beclometazonă pot necesita cure scurte de corticosteroizi activi sistemic. Este necesară testarea periodică a funcţiei CSR. Poate fi utilizată concomitent cu spray-ul nazal conţinând beclometazonă dipropionat, într-o doză totală combinată de până la 1000 mg la adulţi şi 500 mg la copii.
Adm. nazală: Infecţiile pasajului nazal şi a sinusurilor paranazale trebuie tratate corespunzător. Atenţie în cazul unei funcţii adrenale afectate.
Atenţie în cazul utilizării la femeile fertile, la cele însărcinate şi la mamele care alăptează.
RA: *Adm. inhal.:* La pacienţi astmatici transferaţi de pe corticoterapie sistemică pe aerosoli cu beclometazonă dipropionat, au fost semnalate decese datorate insuficienţei CSR. Reducerea nivelului cortizolului plasmatic. Simptome ale hipercorticismului. Răguşeala şi uscăciunea mucoasei bucale. Reacţii de hipersensibilizare imediată şi întârziată, incluzând bronhospasm, urticarie, angioedem precum şi infecţii cu Candida albicans sau Aspergillus niger, localizate la nivelul cavităţii bucale, faringelui, laringelui, bronhiilor şi esofagului. Rare cazuri de glaucom. *Adm. nazală:* Perforaţie a septului nazal. Crize de strănut. Uscăciunea şi iritaţia nasului şi gâtului, gust şi miros neplăcute, epistaxis. Rar, creşterea presiunii intraoculare. Reacţii de hipersensibilitate: erupţii cutanate, urticarie, prurit, eritem şi edem al ochilor, feţei, buzelor şi gâtului.

Scanned with OKEN Scanner

BENAZEPRILUM

COD ATC: C09AA07

BENAZEPRIL SANDOZ 5; BENAZEPRIL SANDOZ 10; BENAZEPRIL SANDOZ 20 *HEXAL AG;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr., ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CIBACEN® 5; CIBACEN® 10; CIBACEN® 20 *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; IC (clasa II-IV NYHA).
Dz: *HTA:* 10 mg/zi; se poate creşte după 1-2 săpt. de trat. la 20 mg/zi; doza max. 40 mg/zi; în IR scad doza. *IC congestivă:* 2,5 mg/zi (se poate creşte la 10-20 mg/zi, adm. în 1-2 doze).
Cind: Obezitate, edem Quincke, hipersensibilitate le produs.
A!: Manifest. anafilactice, IR, hiperkaliemie, stenoză aortică sau mitrală; vârstnici şi copii.
RA: hTA, dureri toracice, angină, aritmii; tulburări gastro-intestinale nespecifice, erupţii cutanate, prurit, fotosensibilizare, poliakiurie, tuse.

BENCYCLANUM

COD ATC: C04AX11

HALIDOR® *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind.: Afecţiuni vasculare, obliteraţie arterială periferică, cefalalgie, migrenă, angiopatie cerebrală.
Dz: În urgenţe se adm. inj. i.v., i.a. sau i.m. 250-500 mg.
A!: Precauţie în tendinţe la colaps, tulburări circulatorii şi respiratorii.
RA: Locale: reacţii inflamatorii şi infiltrative ale peretelui venos; uneori ameţeli, greţuri, tulburări digestive.

BENFOTIAMINUM

COD ATC: A11DAN1

BENFOGAMMA® *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Dj. 50 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 dj., ct. × 5 blist. × 20 dj. ***(P-RF)***

Ind.: Prevenirea sau tratamentul deficitului clinic de vitamina B1, care nu poate fi tratat prin măsuri dietetice.
Dz: Preventiv, 50 mg de 1-2 ori pe săptămână; curativ, 50 mg de 1-3 ori pe zi.
A!: La pacienţii cu psoriazis, benfotiamina poate agrava leziunile cutanate.
RA: Rar, hipersensibilitate (erupţii cutanate, urticarie).

BENZALKONII CHLORIDUM

COD ATC: G02BBN2

CONTRACEPT-M *MAGISTRA C&C;* Ovule 18,9 mg; ct. × 2 blist. × 5 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

PHARMATEX® 1,2% *LAB. INNOTHERA;* Cremă vag. 1,2%; ct. × 1 tub × 72 g cremă vag. + aplicator ***(OTC)***

PHARMATEX® 18,9 mg *LAB. INNOTHERA;* Ovule 20 mg; ct. × 2 folii × 5 ovule ***(OTC)***

Ind: Anticoncepţional local cu acţiune spermicidă.

BENZATHINI BENZYLPENICILLINUM

COD ATC: J01C08E

MOLDAMIN® *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. susp. inj. benzatin benzilpenicilină 600 000 UI/fl.; 1 200 000 UI/fl.; 2 400 000 UI/fl ***(S/P-RF)***

RETARPEN® 1,2; RETARPEN® 2,4 *SANDOZ GmbH;* Pulb. pt. susp. inj. benzatin benzilpenicilină 1 200 000 UI; 2 400 000 UI; ct. × 1 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

Ind.: În infecţii cu germeni sensibili la benzilpenicilină, localizate: respirator, în sfera ORL şi stomatologică, cutanat, uro-genital, digestiv; în profilaxia infecţiei streptococice la bolnavii cu reumatism poliarticular acut şi în infecţia sifilitică.
Dz: *Adulţi:* I.m.: în faringita streptococică şi în scarlatină: 1 200 000 UI într-o singură inj./zi, profilaxia infecţiei streptococice la bolnavii cu reumatism articular acut: 1 200 000 UI o dată pe săpt. timp îndelungat, în infecţia sifilitică: 2 400 000 UI la intervale de 4-5 zile; 2 doze pentru profilaxie (la contacţi) şi în sifilisul primar seronegativ; 3 doze în sifilisul primar seropozitiv; 5 doze în sifilisul secundar recent şi în sifilisul tardiv fără afectare neurologică sau cardiovasculară. *Copii:* dozele uzuale sunt de 600 000-1 200 000 UI.
Cind: Hipersensibilitate la benzilpenicilină.
Al: Inj. i.v. poate produce accidente embolice sau reacţii toxice; inj. intraarterială poate produce necroză extinsă. Prudenţă la pacienţii cu tendinţă la retenţie hidrosalină. Atenţie în cazul asocierii cu: metotrexat, probenecid. Poate modifica rezultatele dozării glucozei prin metode care folosesc substanţe reducătoare. Atenţie în cazul utilizării în sarcină sau în perioada de alăptare.
RA: Manifestări alergice: urticarie, febră, eozinofilie, edem Quincke, excepţional şoc anafilactic. Tulburări digestive: greaţă, vărsături, diaree. Creşterea nivelului transaminazelor serice şi tulburări hematologice reversibile (anemie, trombocitopenie, leucopenie). La pacienţii cu IR poate determina tulburări nervos centrale (tulburări ale stării de conştienţă, mişcări anormale, crize convulsive).

BENZOYLIS PEROXIDUM

COD ATC: D10AE01

BREVOXYL *STIEFEL LAB.;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind.: Tratamentul formelor uşoare şi moderate de acnee vulgară.
Dz: Se aplică un strat subţire de cremă pe întreaga suprafaţă afectată, o dată sau de 2 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la peroxid de benzoil sau la oricare dintre excipienţi.
Al: A se evita contactul cu ochii, mucoasa bucală sau alte mucoase. Prudenţă la aplicarea pe gât sau pe alte zone sensibile. Pe parcursul tratamentului,

Scanned with OKEN Scanner

trebuie redusă la minimum expunerea la soare sau la lămpi ultraviolete. Produsul poate decolora materialele textile colorate.
RA: În primele zile, uşoară senzaţie de arsură, eritem şi exfoliere moderată a pielii. Pot să apară temporar prurit, edem facial, dermatită, erupţii cutanate.

BENZYDAMINUM

COD ATC: M02AA05

TANTUM GEL 5% *CSC PHARMACEUTICALS;* Gel 5%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

TANTUM LEMON *CSC PHARMACEUTICALS;* Cpr. de supt 3 mg; ct. × 2 sau 3 pachete × 10 cpr. ***(OTC)***

TANTUM ROSA *CSC PHARMACEUTICALS;* Gran. pt. sol. vaginală 500 mg/plic; ct. × 5 sau 10 plicuri ***(OTC)***

TANTUM VERDE 0,15% *CSC PHARMACEUTICALS;* Sol. ext. 0,15%; ct. × 1 fl. × 60, 120, 150 sau 1000 ml, cu sau fără pompă dozatoare ***(OTC)***

TANTUM VERDE 0,5% *CSC PHARMACEUTICALS;* Pastă de dinţi 0,5%; tub × 10, 30 sau 60 g ***(OTC)***

TANTUM VERDE P *CSC PHARMACEUTICALS;* Cpr. de supt 3 mg; ct. × 2 sau 3 pachete × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Adjuvant în trat. gingivitei, stomatitei, glositei, parodontopatiilor şi după extracţii dentare. Inflamaţii oro-faringiene: faringită, amigdalită, gingivită, stomatită, parodontopatii, leziuni ale mucoasei bucale de diferite etiologii (proteze, iradieri, manevre stomatologice).
Dz: *Pastă:* Se periază dinţii şi gingiile 2-3 ori pe zi. *Cpr.:* Un cpr. de 3-4 ori/zi; cpr. se păstrează cât mai mult timp în cavitatea bucală pentru o dizolvare lentă.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
A!: Pasta de dinţi nu trebuie utilizată timp îndelungat. Atenţie în cazul utilizării în timpul sarcinii. Se recomandă întreruperea alăptării. În cazul înghiţirii unei cantităţi mari de pastă de dinţi medicinală pot să apară halucinaţii vizuale, care pot afecta capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: Senzaţie de amorţeală în cavitatea bucală şi faringe. Senzaţii uşoare de arsură la nivelul cavităţii bucale, greaţă sau vărsături. În cazul înghiţirii în cantităţi mari, pot să apară: tulburări de somn, agitaţie, halucinaţii vizuale, urticarie, exantem, fotosensibilizare.

BENZYLPENICILLINUM

COD ATC: J01CE01

PENICILINĂ G POTASICĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 400 000 UI, 1 000 000 UI/fl benzilpenicilină potasică ***(S/P-RF)***

PENICILINĂ G SODICĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 400 000 UI, 1 000 000 UI, 5 000 000 UI/fl benzilpenicilină sodică ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii cu germeni sensibili: pneumonie, meningită cu pneumococ, endo-

Scanned with OKEN Scanner

cardită cu streptococ viridans, meningococemie, meningită cu meningococ, infecţii severe cu anaerobi, sifilis, actinomicoză, antrax, gangrenă gazoasă, tetanos, infecţii cu Listeria, sterilizarea purtătorilor de bacili difterici; profilactic, la bolnavii cu valvulopatii care suferă intervenţii dentare şi cu ocazia intervenţiilor pe intestin sau tractul genito-urinar.
Dz: Inj. i.m., i.v. sau perf. i.v., obişnuit 1 200 000-6 000 000 u./zi la adulţi şi 400 000-1 200 000 u./zi la copii, fracţionat, la 4-8 ore interval; în infecţiile grave, inj. sau perf. i.v. cu 10-50 milioane u.i./zi.
Cind: Alergie la penicilină.
Al: Folosirea în aplicaţii locale trebuie evitată. Prudenţă în IC, IR. Poate interfera cu determinarea urobilinogenului şi a glucozei urinare.
RA: Reacţii alergice: urticarie, edem angioneurotic, febră, inflamaţii articulare, dermatită exfoliativă, şoc anafilactic. Suprainfecţii cu Proteus, Pseudomonas, Candida; convulsii, anemie hemolitică, leucopenie, trombocitopenie, nefropatii; reacţie Herxheimer, durere la locul inj. i.m.

BENZYLPENICILLINUM PROCAINUM *COD ATC: J01CE09*

EFITARD *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. susp. inj. 300 000 UI procain benzilpenicilină + 100 000 UI benzilpenicilină potasică; 600 000 UI procain benzilpenicilină + 200 000 UI benzilpenicilină potasică ***(S/P-RF)***

FORTIFIED PROCAINE PENICILLIN *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. susp. inj. 3 000 000 UI, 4 000 000 UI ***(S/P-RF)***

Ind: Indicată în forme uşoare sau de gravitate medie ale infecţiilor sistemice sau localizate, generate de germeni sensibili la Penicilină G, în care sunt suficiente titrurile ce se obţin prin injectarea preparatului: unele infecţii bronhopulmonare, scarlatină, angine, celulite, erizipel, infecţii după intervenţii ca amigdalectomia, extracţia dentară ş.a.
Dz: Strict i.m., cât mai profund (se controlează, aspirând cu seringa, dacă acul nu a pătruns într-un vas sanguin). Posologia este în funcţie de boală şi de bolnav şi de asemenea intervalele. Dozele uzuale sunt: *Adulţi:* 400 000-800 000 UI la 12-14 ore. *Copii peste 2 1/2 ani:* 200 000-400 000 UI la 12-14 ore. În tratamentul sifilisului se recomandă administrarea unei doze totale de 6 000 000-12 000 000 UI în decurs de 10-15 zile.
Cind: Persoane sensibilizate la penicilină sau la procaină; în formele grave ale infecţiilor cu germeni sensibili (în care este necesară o penicilinemie de start ridicată, ce nu se poate obţine cu procainbenzilpenicilină, ci numai cu o penicilină „acută"); în infecţii cu germeni rezistenţi la Penicilină G sau cu o sensibilitate moderată la aceasta. Nu se recomandă administrarea preparatului la copii sub 2 1/2 ani.
Al: Efectuarea antibiogramei înainte de instituirea tratamentului cu procainbenzilpenicilină, iar în infecţiile determinate de stafilococ, testarea repetată a sensibilităţii acestuia (rezistenţa se poate instala foarte rapid).
RA: Cele mai importante sunt de tip alergic (erupţii cutanate, fenomene asemănătoare celor din boala serului, mai rar şoc anafilactic, modificări sanguine – anemie, leucopenie, eozinofilie peste 25%, trombocitopenie).

Scanned with OKEN Scanner

BENZYLUM BENZOICUM

COD ATC: P03AX01

BENZOAT DE BENZIL MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 25%; ct. × 1 tub × 35 g ***(P-RF)***

Ind: Scabie, pediculoză.
Dz: Scabie - pe întreaga suprafaţă a corpului, pe pielea uscată, cu repetare a doua zi. Pediculoză - se aplică pe porţiunea de piele bine spălată şi uscată, se menţine 24 ore, cu repetare după 7 zile.
Cind: Hipersensibilitate.
A!: A nu se aplica pe pielea lezată sau inflamată. A se evita contactul cu ochii, urechile şi buzele.
RA: Locale - senzaţie trecătoare de arsură, înroşirea şi iritarea pielii.

BETAALANINUM

COD ATC: G02CXN2

ABUFENE® 400 mg *BOUCHARA-RECORDATI;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Bufeuri la menopauză.
Dz: 1-3 cpr. pe zi, la indicaţia medicului.

BETAHISTINUM

COD ATC: N07CA01

BETASERC® 8 mg; BETASERC® 16 mg; BETASERC® 24 mg; *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cpr. 8 mg, 16 mg şi 24 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. şi ct. × 4 blist. × 25 cpr. (8 mg), ct. × 3 blist. × 20 cpr. (16 mg), ct. × 1 blist. × 20 cpr. şi ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

MICROSER *CSC PHARMACEUTICALS/FORMENTI;* Cpr. 8 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind.: Deficit microcirculator la nivelul labirintului, sindroamele vertiginoase, sindrom Ménière, insuficienţă circulatorie vertebro-bazilară. Profilactic sau curativ în trat. tinitusului sau pierderii auzului din sindromul Ménière.
Dz: Oral, 8-16 mg de 2-3 ori pe zi, preferabil în timpul meselor.
Cind: Hipersensibilitate. Ulcer gastric. Feocromocitom. Copii. Perioadă de alăptare.
A!: La pacienţii cu antecedente de ulcer peptic, la pacienţii cu astm bronşic. Nu se asociază cu antihistaminice. Prudenţă la femeile gravide.
RA: Greaţă, cefalee şi manifestări de idiosincrazie.

BETAMETHASONUM

COD ATC: H02AB01
D07AC01

BETADERM *E.I.P.I.C.O.;* Cremă, unguent 0,1%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

CELESTONE *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. inj. 4 mg/ml; ct. × 1 f. × 4 ml ***(P-RF)***

DIPROPHOS *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Susp. inj. i.m. 7 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

OPHTAMESONE *DAR AL DAWA;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: *Sol. inj.:* trat. bolilor endocrine, şoc hemodinamic, şoc endotoxic, edem cerebral, episoade de rejet în transplantul renal, antepartum în prevenirea sindromului detresei respiratorii la prematuri, afecţiuni musculo-scheletice, boli de colagen, afecţiuni dermatologice, stări alergice, afecţiuni oftalmologice, afecţiuni respiratorii, tulburări hematologice, afecţiuni gastrointestinale, neoplazii, stări edematoase, alte afecţiuni. *Adm. percutan:* trat. diferitelor tipuri de eczeme inclusiv: eczema atopică, eczema infantilă; eczema Besnier şi eczema de stază; neurodermatoze incluzând lichen plan; dermatite seboreice; sensibilizare şi alergie de contact; psoriasis; înţepături ale insectelor.
Dz: Adm. inj. i.v., i.m., intraarticulară, intralezională sau în ţesuturile moi. Doza iniţială sol. inj. la adulţi poate varia până la 8,0 mg pe zi depinzând de specificul afecţiunii tratate. Doza iniţială, uzuală adm. i.m., la *copii:* 0,02-0,125 mg/kg/zi. După obţinerea răspunsului terapeutic dozele se scad treptat pînă la doza minimă posibilă. Adm. topică: O cantitate mică se va aplica pe zona bolnavă 1-2 ori pe zi până se va produce ameliorarea. După aceasta este necesară o singură aplicare zilnică sau chiar mai rar.
Cind: Pacienţii cu infecţii fungice sau bacteriene. Acneea Rosacee, Acneea Vulgaris şi dermatite periorale; infecţii virale cutanate; hipersensibilitate la preparat. În caz de prurit perianal şi genital şi în dermatoze cu suprafaţă mai mare de 15 cm la copii sub 1 an.
Al: Pt. adm. inj.: Precauţie la pacienţii cu purpură trombocitopenică idiopatică. A se evita inj. într-o articulaţie anterior infectată. Nu trebuie inj. în articulaţii instabile, zone infectate sau spaţii intervertebrale. Evitaţi inj. direct în masa tendinoasă. Precauţie la pacienţii cu istoric de alergie. Poate masca unele semne de infecţie. Intensifică eliminarea de potasiu. În timpul trat. pacienţii nu trebuie vaccinaţi împotriva variolei. În tbc active corticoterapia trebuie limitată numai la cazurile de tbc fulminantă sau diseminată. Trebuie folosită cea mai mică doză posibilă; când este posibilă reducerea dozei, aceasta se va face treptat. Efectul este amplificat la pacienţii cu hipotiroidism şi la cei cu ciroză hepatică. Precauţie la pacienţii cu herpes simplex ocular. În timpul terapiei pot apărea probleme psihice. Precauţie în: colitele ulcerative nespecifice, abces sau alte infecţii piogenice; diverticulite; anastomoze intestinale noi; ulcer peptic activ sau latent; IR; HTA; osteoporoză; miastenia gravis. Atenţie în cazul folosirii la copii şi sugari. Adm. topică excesivă poate determina efecte sistemice. Atenţie în cazul asocierii cu: fenobarbital, rifampicină, fenitoină, efedrină, estrogeni, diuretice care elimină potasiul, glicozizi cardiotonici, amfotericină B, anticoagulante cumarinice, AINS, alcool, antidiabetice. Corticosteroizii pot afecta testul „nitro-blue tetrazolium" pentru infecţia bacteriană şi produc rezultate fals negative. Folosirea în timpul sarcinii şi în perioada de alăptare necesită precauţie.
RA: Tulburări hidroelectrolitice: retenţie de sodiu, pierderi de potasiu, alcaloza hipokaliemică; retenţie de lichide; IC congestivă; HTA. Musculoscheletale: slăbiciune musculară, miopatie corticosteroidică, scăderea masei musculare; agravarea simptomelor miastenice în miastenia gravis; osteoporoze; fracturi vertebrale; necroze aseptice ale capului femural şi humeral; fracturi patologice ale

Scanned with OKEN Scanner

oaselor lungi; ruptură de tendon; instabilitate articulară. Gastrointestinale: ulcer peptic cu posibile perforaţii şi hemoragii ulterioare; pancreatită; distensie abdominală; esofagită ulcerativă. Dermatologice: întârzierea vindecării plăgilor; atrofia pielii; subţierea pielii; peteşii şi echimoze; eritem facial; hipersudoraţie; scăderea reactivităţii la testele cutanate; reacţii precum dermatitele alergice, urticaria, edemul angioneurotic. Neurologice: convulsii; creşterea presiunii intracraniene; vertij; cefalee. Endocrine: tulburări menstruale; status cushingoid; întârzierea creşterii; supresie secundară suprarenaliană şi hipofizară; scăderea toleranţei la carbohidraţi, diabet zaharat latent. Oftalmice: cataracte posterioare subcapsulare; creşterea presiunii intraoculare, glaucom; exoftalmie. Metabolice: balanţă azotată negativă. Psihiatrice: euforie, schimbări de dispoziţie; depresii severe până la manifestări psihotice; schimbări de personalitate; insomnie. Altele: reacţii anafilactice sau de hipersensibilitate; reacţii hipotensive sau de tip şoc; orbire în cazul adm. intralezionale în regiunea facială sau cervicală, hiperpigmentare sau hipopigmentare, atrofie cutanată sau subcutanată, abces steril, roşeaţă postinjecţională; artropatie de tip Charcot.

BETAXOLOLUM

COD ATC: S01ED02 C07AB05

BETAC *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr., ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

BETAXOLOL *TERAPIA SA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 g ***(P-6L)***

BETOPTIC *ALCON;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

BETOPTIC-S *ALCON;* Susp. oft. 0,25%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

LOKREN® 20 mg *SANOFI-SYNTHELABO;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

OPTIPRES *CIPLA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: *Adm. int.:* HTA. Profilaxia crizelor de angină pectorală de efort. *Adm. local conjunctival:* Glaucom cronic cu unghi deschis şi al hipertensiunii intraoculare.
Dz: Adm. int.: 10-40 mg o dată pe zi. În IR dozele trebuie adaptate. Adm. local conj.: o picătură betaxolol 5 mg/ml instilată în ochiul afectat, de două ori pe zi. Presiunea intraoculară va fi determinată periodic.
Cind: În cazul adm. int.: hipersensibilitate la componentele produsului; forme severe de astm bronşic şi BPOC; IC; şoc cardiogen; BAV gradul II şi III, la pacienţii fără un pacemaker implantat; angină Prinzmetal; boală sinusală; bradicardie; forme severe de sindrom Raynaud şi boli arteriale periferice; feocromocitom netratat; hTA; reacţii anafilactice în antecedente. În cazul adm. locale: Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului. Bradicardie sinusală severă, BAV gradul II-III, şoc cardiogen, IC manifestă. Este CI asocierea cu: floctafenină şi cu sultopridă.
A!: În cazul adm. int.: Trat. nu trebuie niciodată întrerupt brusc. Atenţie în cazul pacienţilor cu: astm bronşic şi BPOC, IC, bradicardie, BAV gradul I, angină Prinzmetal, afecţiuni arteriale periferice, feocromocitom; la vârstnici, în IR, la pacienţi cu diabet zaharat, la cei cu psoriazis, la pacienţii predispuşi

Scanned with OKEN Scanner

să dezvolte o reacţie anafilactică severă, în caz de anestezie generală. În cazul adm. oft.: Poate interfera cu testele diagnostice pentru glaucom. Poate masca semnele CV ale tireotoxicozei. Prudenţă la pacienţii cu glaucom cu unghi închis. Atenţie, în cazul adm. sistemice, la asocierea cu: digitalice, anestezice inhalatorii halogenate, blocante ale canalelor de calciu, antiaritmice, baclofen, insulină şi antidiabetice orale, lidocaină, substanţele de contrast care conţin iod, AINS, antidepresive triciclice, glucocorticoizi şi tetracosactid, meflochină, simpatomimetice. În cazul adm. locale, atenţie în cazul asocierii cu: epinefrină, rezerpină, medicamente psihotrope. Se recomandă supravegherea atentă a nou-născutului în primele 3-5 zile de viaţă, într-o unitate specializată. Alăptarea nu este recomandată pe durata trat. Atenţie în cazul utilizării la şoferi sau la cei cu activităţi de precizie.
RA: În cazul adm. int.: astenie, extremităţi reci, bradicardie, tulburări gastrointestinale, impotenţă, ameţeli şi cefalee, insomnie, încetinirea conducerii atrioventriculare sau accentuarea unui BAV, IC, hTA, bronhospasm, hipoglicemie, sindrom Raynaud, agravarea claudicaţiei intermitente, diferite reacţii cutanate, inclusiv erupţii psoriaziforme sau exacerbarea psoriazisului, depresie. Apariţia anticorpilor antinucleari; însoţiţi excepţional de LES. În cazul adm. locale: disconfort ocular, lăcrimare, scăderea sensibilităţii corneene, eritem, prurit, pigmentare punctiformă a corneei, keratită, anizocorie şi fotofobie.

BEVACIZUMABUM

COD ATC: L01XC07

AVASTIN 25 mg/ml *HOFFMANN LA ROCHE;* Conc. pt. sol. perf. 25 mg/ml; ct. × 1 fl. × 4 sau 16 ml ***(S)***

Ind: Bevacizumab, în asociere cu 5-fluorouracil/acid folinic i.v. sau cu 5-fluorouracil/acid folinic/irinotecan i.v. este indicat pentru tratamentul de primă linie al pacienţilor cu cancer de colon sau rect metastazat.
Dz: Avastin trebuie administrat sub supravegherea unui medic cu experienţă în utilizarea produselor medicamentoase antineoplazice. Doza recomandată de Avastin este de 5 mg/kg, administrat o dată la fiecare 14 zile, sub formă de perfuzie intravenoasă.
Cind: Hipersensibilitate, sarcină, pacienţi cu metastaze cerebrale netratate.
A!: Risc crescut de perforaţie gastro-intestinală la pacienţii cu cancer de colon sau rect metastazat şi proces inflamator intraabdominal. Bevacizumab afectează în sens negativ procesul de cicatrizare a plăgilor. Este necesar controlul tensiunii arteriale pe parcursul tratamentului, deoarece poate creşte incidenţa hipertensiunii arteriale.
RA: Perforaţie gastro-intestinală, hemoragie, trombo-embolism arterial, hipertensiune arterială, astenie, diaree, greaţă.

BEZAFIBRATUM

COD ATC: C10AB02

REGADRIN-B *BERLIN-CHEMIE AG;* Dj. 200 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: Tulburări de metabolism lipidic care nu pot fi corectate suficient prin dietă; tulburări ale metabolismului lipidic care însoţesc maladii de bază ca diabetul zaharat, guta şi altele.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Oral, 200 mg de 2-3 ori/zi.
Cind: Boli hepatice, ale vezicii biliare, tulburări severe ale funcţiei renale, sarcină şi alăptare.
A!: Precauţii în tulburări uşoare ale funcţiei renale; în perioada de creştere. Atenţie în cazul asocierii cu: hipoglicemiante, anticoagulante, IMAO, colestiramina.
RA: Tulburări gastro-intestinale (anorexie, greaţă, meteorism şi diaree), cefalee, ameţeli, slăbiciune, oboseală, reacţii alergice cutanate (prurit, exantem), tulburări de potenţă, căderea părului, slăbiciune musculară şi contractură, scăderi ale numărului de eritrocite, leucocite şi trombocite, modificarea parametrilor de laborator, indicatori ai funcţiei hepatice şi renale. Rar apare rabdomioliza. Formarea de calculi biliari.

BICALUTAMIDUM

COD ATC: L02BB03

CASODEX 50 mg; CASODEX 150 mg *ASTRAZENECA;* Cpr. film. 50 mg, 150 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. carcinomului de prostată în stadiu avansat.
Dz: *Adulţi:* 50 mg o dată pe zi. Trat. trebuie început în acelaşi timp cu trat. cu un analog LH-RH sau cu castrarea chirurgicală.
Cind: Femei şi copii. Gravide sau mame care alăptează. Hipersensibilitate la componentele produsului.
A!: La subiecţii cu afectarea severă a funcţiei hepatice. Atenţie în cazul asocierii cu anticoagulante cumarinice.
RA: Valuri de căldură, prurit, mastodinie şi ginecomastie. Diaree, greţuri, astenie, tegumente uscate. Modificări ale funcţiei hepatice. Au mai fost raportate: IC, anorexie, uscăciunea mucosei bucale, dispepsie, constipaţie, flatulenţă, ameţeli, insomnie, somnolenţă, scăderea libidoului, dispnee, impotenţă, nicturie, anemie, alopecie, rash, transpiraţii, hirsutism, diabet zaharat, hiperglicemie, edem, creştere sau scădere în greutate, dureri abdominale, dureri toracice, cefalee, dureri pelvine, frisoane.

BIFONAZOLUM

COD ATC: DO1AC10

BIAZOL 1% *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

MYCOSPOR® *BAYER AG;* Şampon gel 1%; ct. × 1 fl. × 100 g ***(OTC)***

MYCOSPOR® *BAYER AG;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

MYCOSPOR® *BAYER AG;* Sol. ext. 1%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-RF)***

MYCO-FLUSEMIDON *ANFARM HELLAS;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. dermatitei seboreice a scalpului; micozelor cutanate produse de dermatofiţi, levuri, îndepărtarea atraumatică a unghiei pentru trat. onicomicozelor.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Trat. dermatitei seboreice a scalpului: aplicaţii locale, câte 2 aplicaţii, de 3 ori/săpt. Trat. micozelor cutanate: aplicaţii locale, o dată pe zi, timp de 2-4 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
AI: A se evita contactul cu ochii. Atenţie în timpul sarcinii.
RA: Reacţii alergice, dermatită de contact, prurit, rash veziculobulos.

BIPERIDENUM

COD ATC: N04AA02

AKINETON *ABBOTT;* Cpr. 2 mg; ct. × 5 blist. × 10 sau 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomelor extrapiramidale provocate de neuroleptice şi medicamente cu acţiune similară, cât şi a tulburărilor similare parkinsonului; alte tulburări de motilitate extrapiramidale, generalizate sau localizate, sindromul Meige, blefarospasm sau torticolis spasmodicus, intoxicaţii cu nicotină sau cu derivaţi organofosforici.
Dz: *Adm. oral.: adulţi:* 1-2 mg de 1-4 ori/zi. Doza max. 16 mg/zi. *Copii* în vârstă de *3-15 ani:* 1-2 mg de 1-3 ori/zi. La *vârstnici* dozele trebuie evaluate atent.
Cind: Glaucom cu unghi închis, stenoze mecanice ale tractului digestiv, megacolon.
AI: Atenţie în cazul adenomului de prostată şi al bolilor cardiace însoţite de tahicardie. Atenţie în cazul adm. concomitente cu: alte medicamente psihotrope, anticolinergice, antihistaminice, antiparkinsoniene, spasmolitice, chinidină, levodopa, neuroleptice, metoclopramid, alcool. Precauţie în timpul sarcinii, în special în primele 3 luni. Se recomandă întreruperea lactaţiei în timpul trat. Atenţie în cazul şoferilor şi a celor care desfăşoară activităţi de precizie.
RA: Oboseală, ameţeli, uscăciunea gurii, nelinişte, vertij, delir, iritare, slăbire a memoriei, halucinaţii, tulburări de acomodare vizuală, hipohidroză, constipaţie, simptome gastrice, creşterea frecvenţei cardiace şi, foarte rar, scăderea acesteia.

BISACODYLUM

COD ATC: A06AB02

BICOLAX *EUROPHARM SA;* Sup. 10 mg; ct. × 2 sau 5 folii × 5 sup. ***(OTC)***

BISACODIL *TERAPIA SA;* Dj. gastrorez. 5 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

DULCOLAX® 5 mg *BOEHRINGER INGELHEIM;* Dj. gastrorez. 5 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

LAXAMAG *MAGISTRA C&C;* Sup. 10 mg; ct. × 2 blist. × 3 sup. ***(OTC)***

LAXATOL® *SICOMED SA;* Cpr. film. gastrorez. 5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(OTC)***

STADALAX® *STADA ARZNEIMITTEL AG;* Dj. gastrorezist. 5 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 25 dj. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Constipaţie; favorizarea evacuării (în cazul hemoroizilor; pre- şi postoperator; pregătirea colonului pentru examene endoscopice).
Dz: *Adulţi:* 10 mg seara la culcare. *Copii* în vârstă *de 4 ani şi peste:* 5 mg.
Cind: Abdomenul acut chirurgical.
AI: Adm. concomitentă a antiacidelor (de exemplu, bicarbonat de sodiu) trebuie evitată. Precauţie în timpul primelor trei luni de sarcină şi la copii sub 4 ani.
RA: Disconfort abdominal. Rar, leziuni anale.

BISMUTHI SUBCITRAS

COD ATC: A02BX05

DE-NOL *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. film. 120 mg; ct. × 5 blist. × 8 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Ulcerul gastric şi duodenal, gastrite, eradicarea Helicobacter pylori.
Dz: Oral: 240 mg de 2 ori pe zi pe stomacul gol, cu 1/2 de oră înainte de micul dejun şi cu 1/2 de oră înainte de cină sau înainte de culcare sau 480 mg o dată pe zi pe stomacul gol. Trat. se continuă 1-2 luni.
Cind: IR gravă.
AI: Poate conduce ocazional la encefalopatie reversibilă. Nu se recomandată utilizarea concomitentă a altor medicamente conţinând bismut, antiacide, lapte, fructe sau sucuri de fructe. Absorbţia tetraciclinelor poate fi redusă de adm. concomitentă de subcitrat de bismut.
RA: Înnegrirea scaunului, greţuri, vărsături, constipaţie, diaree, reacţii alergice la nivelul pielii.

BISOPROLOLUM

COD ATC: C07AB07

BISOGAMMA® 5; BISOGAMMA® 10 *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 5 şi 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

BISOMERCK 5 mg; BISOMERCK 10 mg *MERCK KGaA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

BYOL® 5 mg; BYOL® 10 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CONCOR® 5 mg; CONCOR® 10 mg *MERCK KGaA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CONCOR® COR 2,5 mg; CONCOR® COR 5 mg; CONCOR® COR 10 mg *MERCK KGaA;* Cpr. film. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA, angină pectorală, IC congestivă.
Dz: Trat. cu bisoprolol se face pe o perioadă lungă. Oral: 5-10 mg de 1-2 ori/zi. În IR şi IH, max. 10 mg.
Cind: IC decompensată; BAV de gradul II sau III, boală de nod sinusal; astm bronşic; bradicardie < 50/min; hTA marcată; şoc cardiogen; stadii avansate ale tulburărilor circulatorii periferice.

Scanned with OKEN Scanner

Al: Nu se va opri brusc adm. de bisoprolol. Se adm. cu atenţie în: acidoză metabolică; diabet zaharat; în feocromocitom. Atenţie în cazul asocierii cu: anestezice, antiaritmice şi verapamil, insulină, sulfoniluree, antiHTA, glicozide cardiotonice, derivaţi ergotaminici nehidrogenaţi. Se indică oprirea trat. cu 72 de ore înainte de data presupusă a naşterii. Poate modifica reacţiile din timpul şofatului.
RA: Greaţă, diaree, constipaţie; oboseală; agravarea IC, bradicardie, BAV, scăderea TA; spasm bronşic; furnicături şi senzaţie de rece la nivelul membrelor, agravarea tulburărilor circulatorii periferice; scăderea fluxului lacrimal; reacţii cutanate; crampe musculare, slăbiciune musculară; tulburări de somn; halucinaţii; psihoze depresive; dezechilibrul stării de prediabet sau de diabet metabolic; rar, tulburări de dinamică sexuală. Mai pot apărea: ameţeli, cefalee uşoară, transpiraţii, scăderea toleranţei la glucoză mai ales la diabeticii vârstnici.

BLEOMYCINUM SULFAS

COD ATC: L01DC01

BLEOCIN *NIPPON KAYAKU Co.;* Pulb. liof. 15 mg; ct. × 1 f. ***(S)***

Ind: Cancere cu celule scuamoase, boală Hodgkin şi alte limfoame maligne, teratom testicular, revărsări maligne ale cavităţilor seroase.
Dz: Inj. i.m. sau i.v. (în bolus sau perfuzie), în funcţie de afecţiunea tratată: câte 15 mg de 1-3 ori pe săpt. sau 30 mg o dată/săpt., până la doza totală de 225-500 mg pentru vârste sub 60 de ani, mai puţin pentru vârstele înaintate.
Cind: Sarcină şi perioada de alăptare, infecţii pulmonare acute, insuficienţă pulmonară marcată; prudenţă şi doze mici la bolnavii cu IR.
RA: Reacţii imediate: febră, oboseală, anorexie, greaţă, rar hTA, tromboflebită locală. Reacţii tardive: stomatită, leziuni cutanate, alopecia trecătoare, pneumonie interstiţială, care poate evolua către fibroză pulmonară gravă; rar: hiperpirexie, chiar moarte, după injectarea intracavitară.

BORTEZOMIBUM

COD ATC: L01XX32

VELCADE 3,5 mg *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Liof. pt. sol. inj. 3,5 mg; ct. × 1 fl. × 3,5 mg ***(P-6L)***

Ind: Monoterapie la pacienţii cu mielom multiplu progresiv care au primit anterior cel puţin un tratament şi care au fost deja supuşi unui transplant de măduvă osoasă sau nu au indicaţie de transplant.
Dz: Doza iniţială recomandată este de 1,3 mg bortezomib/m^2 de suprafaţă corporală de două ori pe săptămână, timp de două săptămâni (zilele 1, 4, 8 şi 11), urmată de o perioadă de pauză de 10 zile (zilele 12 - 21).
Cind: Hipersensibilitate. IH severă.
Al: Hemograma completă, inclusiv numărul de trombocite, trebuie frecvent monitorizată în timpul tratamentului. Pacienţii care suferă de constipaţie trebuie atent monitorizaţi. Pacienţii trebuie să fie atent monitorizaţi pentru simptome de neuropatie cum sunt senzaţia de arsură, hiperestezia, hipoestezia, parestezia, disconfortul sau durerea neuropatică.

Scanned with OKEN Scanner

RA: *Foarte frecvente*: trombocitopenie, anemie, neutropenie, scăderea apetitului, neuropatie senzorială periferică, cefalee, parestezii, dispnee, greaţă, diaree, vărsături, constipaţie, erupţii cutanate, mialgii, oboseală, febră. *Frecvente*: herpes zoster, pneumonie, bronşită, sinuzită, nazofaringită, herpes simplex, leucopenie, limfopenie, deshidratare, hiperglicemie, hipokaliemie, insomnie, anxietate, confuzie, depresie, ameţeli (excluzând vertijul), disgeuzie, agravarea neuropatiei periferice, polineuropatie, disestezie, hipoestezie, tremor, vedere înceţoşată, dureri oculare, vertij, hipotensiune arterială ortostatică, hipotensiune arterială, flebită, hematoame, epistaxis, dispnee de efort, rinoree, tuse, dureri abdominale, dispepsie, scaune diareice, dureri la nivelul abdomenului superior, flatulenţă, distensie abdominală, sughiţ, ulceraţii bucale, dureri faringolaringiene, stomatită, gură uscată, prurit, eritem, edeme periorbitale, urticarie, erupţii cutanate pruriginoase, hipersudoraţie, piele uscată, eczemă, dureri la nivelul membrelor, crampe musculare, artralgii, dureri osoase, edeme periferice, hipotonie musculară, dureri de spate, dureri musculoscheletice, disurie, slăbiciune, rigiditate musculară, indispoziţie, sindrom influenza-like, edeme periferice, durere, letargie, edem, dureri toracice, astenie, scădere ponderală, creşterea lactatdehidrogenazei plasmatice.

BRINZOLAMIDUM

COD ATC: S01EC04

AZOPT *ALCON;* Picături oculare, susp. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: Scăderea presiunii intraoculare crescute în: hipertensiune intraoculară, glaucom cu unghi deschis.
Dz: 1 picicătură sol. de 1-3 ori/zi, în sacul conjunctival al ochiului/ochilor afectat/ afectaţi de două ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente sau la sulfonamide. IR severă. Acidoză hipercloremică. Perioada de alăptare.
A!: Nu se recomandă utilizarea produsului la pacienţi sub 18 ani sau la pacienţi cu IH. Atenţie în cazul pacienţilor care poartă lentile de contact. Se recomandă monitorizarea atentă în alte cazuri de cornee compromisă (ex: la pacienţi cu diabet zaharat). Atenţie în cazul asocierii cu: ketoconazolul, itraconazolul, clotrimazolul, ritonavirul şi troleandomicina. Prudenţă în timpul sarcinii. Poate afecta capacitatea de a conduce maşina sau de a manipula utilaje.
RA: Efecte oculare: înceţoşarea vederii, disconfort ocular, senzaţie de corp străin, hiperemie oculară, uscăciunea ochiului, durere oculară, hipersecreţii oculare, prurit ocular, keratită, blefarită, conjunctivită, cruste ale marginii pleoapelor, senzaţie de vâscozitate, keratopatie, foliculi conjunctivali, vedere anormală, eroziune corneană. Efecte sistemice: tulburarea percepţiei gustative, uscăciunea gurii, greţuri, dispepsie, dureri toracice, alopecie, reacţii de hipersensibilitate (dermatită), cefalee, parestezii caracterizate prin amorţirea extremităţilor şi furnicături, depresie, ameţeli, rinită, dispnee, faringită, bronşită, epistaxis, hemoptizie.

BRIVUDINUM

COD ATC: J05ABN1

BRIVAL® *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. 125 mg; ct. × 1 blist. × 1 sau 7 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul precoce al herpes zoster acut la pacienţii adulţi fără deficit imun.
Dz: 1 cpr/zi, timp de 7 zile.
Cind: Hipersensibilitate. Pacienţi aflaţi sub tratament chimioterapic, în special la cei trataţi cu 5-fluorouracil. Pacienţi cu deficit imun. Sarcină, alăptare.
Al: Brivudina nu trebuie administrată în asociere cu 5-fluorouracil, inclusiv preparatele topice sau prodrogurile corespunzătoare (de exemplu capecitabina, tegafur şi floxuridina) sau combinaţii conţinând aceste substanţe active sau alte 5-fluoropirimidine (de exemplu flucitozina) şi se impune o pauză de minim 4 săptămâni înaintea începerii tratamentului cu medicamente de tipul 5-fluoropirimidină. Ca o precauţie suplimentară, la pacienţii care au primit recent brivudină, trebuie monitorizată activitatea enzimatică a dihidropirimidin dehidrogenazei (DPD) înaintea începerii tratamentului cu medicamente de tip 5-fluoropirimidină.
RA: Frecvent greaţă. Mai puţin frecvent tulburări sanguine (granulocitopenie, eozinofilie, anemie, limfocitoză, monocitoza), anorexie, insomnie, cefalee, ameţeli, vertij, somnolenţă, astenie, fatigabilitate, erupţii cutanate.

BROMAZEPAMUM

COD ATC: N05BA08

BROMAZEPAM LPH® 1,5 mg; BROMAZEPAM LPH® 3 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 1,5 mg, 3 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

BROMAZEPAM 1,5 mg; BROMAZEPAM 3 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 1,5 mg, 3 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

BROMAZEPAM 3 mg *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 3 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CALMEPAM® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 1,5 mg, 3 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

LEXOTANIL® *HOFFMANN LA ROCHE* ambalat de *TERAPIA SA;* Cpr. 3 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

LEXOTANIL® (LEXOTAN) *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. 3 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Anxietate şi stări tensionale, dispoziţie depresivă, tensiune nervoasă, agitaţie şi insomnie.
Dz: *Adulţi: oral:* 1,5-3 mg, de până la trei ori pe zi. Cazuri severe: 6-12 mg, de două sau trei ori pe zi. La *copii* se ajustează dozele în funcţie de greutatea corporală. Pacienţii *vârstnici* necesită doze scăzute.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la benzodiazepine. Pacienţii cu dependenţă cunoscută sau presupusă faţă de alcool, medicamente sau droguri. În perioada de alăptare.
Al: Precauţii la pacienţii cu miastenia gravis. Poate produce dependenţă fizică şi psihică. Dacă dependenţa fizică s-a creat deja, întreruperea bruscă a trat. va fi însoţită de simptome de sevraj. Atenţie în cazul asocierii cu: alcool, neuroleptice, tranchilizante, antidepresive, hipnotice, analgezice şi anestezice. Atenţie în caz de: sarcină, şoferi, activităţi de precizie. Se recomandă controlarea nr. elementelor figurate sanguine şi a funcţiei hepatice.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Oboseală, somnolenţă, slăbiciune musculară. Unii pacienţi pot dezvolta dependenţă. Reacţii paradoxale: anxietate acută, halucinaţii, insomnie sau excitaţie.

BROMHEXINUM

COD ATC: R05CB02

BISOLVON® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 8 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

BISOLVON® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sol. uz int. 0,2%; ct. × 1 fl. × 40 ml + măsură dozatoare ***(OTC)***

BISOLVON® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sirop 8 mg/5 ml sau 4 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

BROMHEXIN *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 8 mg; ct. × 2 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

BROMHEXIN *ANTIBIOTICE SA;* Sol. orală 0,2%; ct. × 1 fl. × 50 g) ***(OTC)***

BROMHEXIN 8 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 8 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

BROMHEXIN *TIS FARMACEUTIC;* Sol. orală 0,2%; fl. × 30 g ***(OTC)***

BROMHEXIN *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 8 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 12 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 12 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 8 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 8 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 8 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 8 mg; ct. × 20 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 8 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 8 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 10 BC; BROMHEXIN 12 BC *BERLIN-CHEMIE AG;* Sol. orală. 0,2%, 1,2%; ct. × 1 fl. × 100 ml (0,2%), ct. × 1 fl. × 30 sau 50 ml (1,2%) ***(OTC)***

BROMHEXIN CLORHIDRAT *TERAPIA SA;* Sol. orală 0,2%; ct. × 1 fl. × 50 g ***(OTC)***

BROMHEXIN EEL *BIO EEL SRL;* Cpr. 12 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(OTC)***

BRONHOSOLV *LAROPHARM SRL;* Cpr. 8 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

BROMHEXIN 0,2% *LAROPHARM SRL;* Sol. orală 0,2%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(OTC)***

Ind: Fluidifiant al secreţiilor bronşice în cursul afecţiunilor bronho-pulmonare acute şi cronice.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Oral. *Copii sub 2 ani:* 1 mg de 3 ori pe zi. *Copii 2-6 ani:* 2-4 mg de 3 ori pe zi. *Copii între 6 şi 14 ani,* precum şi pacienţii care au greutatea sub 50 kg: 8 mg de 3 ori pe zi. *Adulţi şi tineri peste 14 ani:* 8-16 mg de 3 ori pe zi. În caz de IR sau IH doza trebuie redusă sau trebuie crescut intervalul dintre adm.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componente. Sarcină şi alăptare. Afecţiuni bronşice cu acumulare masivă de secreţii. Ulcer gastric acut.
AI: Preparatele cu dozaj mare nu sunt recomandate copiilor sub 14 ani sau pacienţilor cu o greutate sub 50 kg. Nu se asociază cu antitusive. Unele preparate conţin alcool etilic; prudenţă la bolnavii cu afecţiuni hepatice, epilepsie sau leziuni cerebrale, alcoolici, şoferi sau persoane cu activităţi de precizie. Prudenţă în IR, afecţiuni hepatice severe, copii sub 2 ani. Atenţie în cazul asocierii cu medicamente iritante gastric. Nu se recomandă adm. în timpul sarcinii şi pe durata alăptării.
RA: Tulburări gastrointestinale, reacţii alergice, rar şoc anafilactic.

BROMOCRIPTINUM

COD ATC: N04BC01
G02CB01

BROCRIPTIN *BIOFARM SA;* Dj. 2,5 mg; ct. × 2 blist. × 20 dj. ***(P-6L/P-RF)***

BROMCRIPTINA DOROM 5 mg, 10 mg *POLI IND. CHIMICA;* Cps. 5 mg, 10 mg; ct. × 4 sau 6 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Endocrinologice - Tulburări de ciclu menstrual şi infertilitate, induse de prolactină, la femei. Hiperprolactinemie la bărbaţi. Prolactinom. Acromegalie. Inhibiţia lactaţiei. Afecţiuni benigne ale sânului. Neurologice - Boală Parkinson idiopatică sau post-encefalitică.
Dz: Oral, în timpul mesei. În hipogonadism, galactoree şi/sau amenoree, tulburări ale ciclului menstrual: 1,25 mg de 2-3 ori/zi. Pentru suprimarea lactaţiei: 2,5 mg de 2 ori/zi, timp de 14 zile. În sindrom premenstrual: 1,25 mg/zi din a 14-a zi a ciclului, cu creştere treptată a dozei, până se ajunge la 2,5 mg de 2 ori/zi la menstruaţie. În boala Parkinson: 1,25 mg în prima zi, la masa de seară, 2,5 mg a doua zi, crescând doza progresiv până la 20-40 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la bromocriptină sau la alţi alcaloizi ai ergotului. HTA în timpul sarcinii sau perinatal.
AI: Nu trebuie adm. post-partum femeilor cu HTA, cardiopatie ischemică sau cu manifestări şi/sau antecedente de tulburare psihotică majoră. Nu se recomandă adm. concomitentă cu alţi alcaloizi din ergot. La bolnavele cu indicaţie de trat. pentru mastodinie sau modificări nodulare şi/sau chistice ale sânului, trebuie mai întâi să se excludă malignitatea. Prudenţă la bolnavii cu antecedente de tulburări psihotice, afecţiuni cardiovasc. severe, ulcer sau hemoragie digestivă. Modificările pleuropulmonare neexplicate trebuie investigate atent. Adm. Se întrerupe când s-au diagnosticat sau se suspectează modificări de fibroză retroperitoneală. Atenţie în cazul asocierii cu eritromicină sau josamicină. Atenţie în cazul: femeilor însărcinate, şoferi, persoane cu activităţi de precizie.
RA: Greaţă, ameţeală, astenie, vărsături, hTA ortostatică, constipaţie, tulburări de echilibru, cefalee, excitaţie psihomotorie, halucinaţii, tulburări diskinetice,

Scanned with OKEN Scanner

uscăciunea gurii, crampe ale musculaturii gambelor, reacţii alergice cutanate, paloare reversibilă a degetelor indusă de frig. Rar, cazuri de fibroză pleuro-pulmonară sau retroperitoneală.

BUDESONIDUM

COD ATC: A07EA06

BUDENOFALK® *DR. FALK PHARMA;* Cps. gastrorez. 3 mg; ct. × 10 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

PULMICORT® 0,125 mg/ml; PULMICORT® 0,25 mg/ml; PULMICORT® 0,5 mg/ml *ASTRAZENECA;* Aerosol nazal 0,125 mg/ml, 0,25 mg/ml, 0,5 mg/ml; fl. × 2 ml susp. pt. nebulizare ***(P-RF)***

PULMICORT TURBUHALER *ASTRAZENECA;* Pulb. inhal. 200 µg/doză; ct. × 1 fl. × 100 sau 200 doze ***(P-RF)***

RHINOCORT® AQUA *ASTRAZENECA;* Susp. nazală 32 µg/doză; fl. × 10 ml × 120 doze + pompă dozatoare ***(P-RF)***

TAFEN® NASAL *LEK PHARMACEUTICALS;* Susp. nazală 50 µg/doză; fl. × 200 doze ***(P-RF)***

TAFEN® NOVOLIZER 200 µg *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. inhal. 200 µg/doză ***(P-RF)***

Ind: *Adm. inhal.:* profilaxia crizelor de astm bronşic. *Oral:* Colită ulcerativă care afectează rectul, sigmoidul şi colonul descendent. *Spray nazal:* Rinita alergică şi non-alergică, prevenirea apariţiei polipilor nazali după polipectomie. **Dz:** *Adm. inhalator: Adulţi:* iniţial, 400-1600 µg în 2-8 inhalaţii/zi; trat. întreţinere, 200-400 µg repartizat în 1-4 inhalaţii/zi. *Copii:* 50-400 µg repartizat în 2-8 inhalaţii/zi. Se recomandă utilizarea de spacere. Oral: *Adulţi:* curativ: 9 mg/zi timp de 8 săpt., profilactic: 6 mg/zi, înainte de micul dejun. *Spray nazal: Adulţi şi copii peste 6 ani:* iniţial, 200-400 µg/zi, în 1-2 prize. Doza de întreţinere trebuie redusă la doza minimă care controlează simptomele.
Cind: Afonie. Infecţii bacteriene, fungice sau virale sistemice sau locale. Hipersensibilitate la oricare dintre ingrediente.
A!: Nu este recomandat în cazul crizelor terminale de astm. Poate duce la inhibarea axului hipofizo-suprarenalian şi la apariţia tulburărilor de creştere la copii. Trat. nu trebuie întrerupt brusc. Precauţii în cazul pacienţilor cu tbc pulmonar, infecţii pulmonare micotice şi infecţii virale ale tractului respirator, în cazul pacienţilor care folosesc glucocorticoizi adm. sistemic din cauza atrofiei renale, pacienţilor cu HTA, diabet zaharat, osteoporoză, ulcer peptic, glaucom sau cataractă. În situaţiile în care pacienţii sunt supuşi unei intervenţii chirurgicale sau altor situaţii de stres, se recomandă suplimentarea pe cale sistemică cu un glucocorticoid. Varicela şi pojarul pot avea o evoluţie severă la pacienţii trataţi cu glucocorticosteroizi orali. Funcţia hepatică redusă poate afecta eliminarea glucocorticosteroizilor. Atenţie în cazul asocierii cu: ketoconazol sau cu cimetidină. Atenţie în cazul adm. la femei însărcinate sau în perioada de alăptare.
RA: Adm. inhal. produce candidozele cavităţii bucale şi faringelui, spasmul bronşic paradoxal. Adm. int. poate determina: efecte adverse tipice gluco-

Scanned with OKEN Scanner

corticosteroizilor sistemici, dispepsie, crampe musculare, tremor, palpitaţii, nervozitate, vedere tulbure, reacţii cutanate, tulburări menstruale. După folosirea spray-ului pot apărea: uscăciunea mucoasei şi strănut, secreţie hemoragică uşoară şi epistaxis; reacţii cutanate, rar, ulceraţie a mucoasei, perforarea septului nazal.

BUFORMINUM

COD ATC: A10BA03

SILUBIN RETARD *GRUNENTHAL;* Dj. ret. 100 mg; ct. × 4 blist. × 15 dj. ***(P-6L)***

Ind: Diabetul zaharat de tip II.
Dz: Oral: 200-300 mg, în 2 prize, la pacienţii cu glicemia de 200 mg/dl. Doza de întreţinere: 100-200 mg/zi.
Cind: Comă şi precomă diabetică, acidoză diabetică, IR şi IH, insuficienţă cardiovasculară gravă, sarcină, diabet zaharat tip I netratat corect cu insulină.
RA: Fenomene dispeptice, astenie, scădere în greutate.

BUPIVACAINUM

COD ATC: N01BB01

BUPIVACAINĂ 25 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 0,25%; ct. × 5 f. × 10 ml ***(S)***

BUPIVACAINĂ 50 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 0,5%; ct. × 5 f. × 10 ml ***(S)***

MARCAINE *ASTRAZENECA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 fl. × 20 ml ***(S)***

MARCAINE SPINAL 0,5% *ASTRAZENECA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 4 ml ***(S)***

MARCAINE SPINAL HEAVY 0,5% *ASTRAZENECA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 4 ml) ***(S)***

Ind: Pentru realizarea blocului subarahnoidian (rahianestezie).
Dz: Doza variază cu procedeul anestezic, regiunea care trebuie anesteziată, vascularizaţia ţesuturilor, numărul de segmente neuronale care trebuie blocate, profunzimea anesteziei şi gradul. de relaxare musculară necesar, durata anesteziei, toleranţa individuală şi starea fizică a pacientului. *La pacienţii vârstnici* şi debilitaţi şi la pacienţii cu afecţiuni cardiace şi/sau hepatice dozele vor fi reduse. Dozele uzuale: 6-12 mg.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la bupivacaină sau la oricare alt anestezic local amidic. Hemoragie gravă, hTA marcată sau şoc, aritmii, bloc cardiac complet cu debit cardiac mult redus; infecţie la nivelul locului propus pentru puncţia lombară; septicemie.
AI: Se monitorizează: gradul anesteziei, semnele cardiovasculare, respiratorii şi starea de conştienţă a pacientului. Va fi utilizată doza cea mai mică de anestezic local care determină efectul dorit. Anestezicele spinale nu vor fi inj. în timpul contracţiilor uterine. Prudenţă la pacienţii cu tulburări severe ale ritmului cardiac, şoc sau bloc cardiac, afectare hepatică, funcţie cardiovasculară

Scanned with OKEN Scanner

alterată. Dozele recomandate pentru rahianestezie sunt mult mai mici decât cele recomandate pentru alte blocuri majore. Prudenţă în caz de: afecţiuni preexistente ale SNC; afecţiuni hematologice care predispun la coagulopatii sau pacienţi care primesc trat. anticoagulant; rahialgii cronice şi cefalee preoperatorie; hTA şi HTA; probleme ale inj.; artrite sau deformări ale coloanei vertebrale; vârste extreme; psihoze sau alte cauze de cooperare scăzută din partea pacientului. Atenţie în cazul asocierii cu: anestezice locale care conţin adrenalină sau noradrenalină, cu IMAO, antidepresive triciclice, medicamente vasopresoare şi medicamente ocitocice. Atenţie în cazul utilizării la femei însărcinate (exclusiv utilizarea pentru anestezia gravidei la termen) şi la femei care alăptează. Rahianestezia poate diminua contractilitatea uterină sau efortul de expulzie. Adm. bupivacainei la pacienţii sub 18 ani nu se recomandă.
RA: Sistemul respirator: paralizie respiratorie sau hipoventilaţie. Sistemul cardiovascular: hTA, greaţa şi voma sunt frecvent asociate, deprimare miocardică. SNC: excitaţie şi/sau deprimare, agitaţie, anxietate, ameţeală, tinitus, vedere înceţoşată, tremor, convulsii. Excitaţia poate fi rapid urmată de somnolenţă până la pierderea stării de conştienţă şi stop respirator. Reacţii neurologice: pierderea sensibilităţii perineale şi a funcţiei sexuale, anestezie persistentă, parestezii, slăbiciune şi paralizie a membrelor inferioare şi pierderea controlului sfincterian, bloc spinal înalt sau total, retenţie urinară, dureri de spate, meningite septice, meningism, arahnoidite, prelungirea travaliului, tremor, paralizii ale nervilor cranieni. Reacţii alergice: urticarie, prurit, eritem, edem angioneurotic, tahicardie, strănut, ameţeală, reacţii anafilactice.

BUPROPIONUM

COD ATC: N06AX12

WELLBUTRIN SR *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. elib. prel. 150 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)*** *COD ATC: N06AX12*

ZYBAN® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. elib. prel. 150 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)*** *COD ATC: N07BA02*

Ind: Trat. bolilor depresive. Trat. dependenţei de nicotină (ca suport al renunţării la fumat).
Dz: *Adulţi:* Trat. iniţial: 150 mg, în priză unică, maxim 300 mg/zi, fracţionat în mai multe prize la un interval de minim 8 ore. Trat. de întreţinere: doza minimă eficace.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componentele preparatului, pacienţii cu crize convulsive, pacienţii cu diagnostic anterior sau actual de bulimie sau anorexie nervoasă. Asocierea cu IMAO. Perioada de alăptare.
A!: Prezintă risc convulsivant în funcţie de doză. Precauţie la pacienţii care prezintă condiţii predispozante la praguri joase convulsivante sau circumstanţe clinice asociate unui risc crescut convulsivant. Trat. trebuie întrerupt la pacienţii care prezintă reacţii de hipersensibilitate sau anafilactice. La pacienţi cu afecţiuni renale sau hepatice se adm. doze reduse. Există riscul să precipite episoadele maniacale la pacienţii cu afectare bipolară şi poate activa o psihoză latentă la pacienţii susceptibili. Atenţie la asocierea cu alte medicamente cu efect asupra izoenzimei CYP2B6, cu medicamente biotransformate cu implicarea CYP2D6, cu medicamente care induc sau inhibă metabolismul hepatic, cu levodopa, cu Nicotine Transdermal System (NTS). Atenţie în cazul utilizării: în timpul sarcinii, la şoferi sau la persoane cu activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Febră, dureri toracice, astenie, tahicardie, vasodilataţie, hTA posturală, HTA, înroşirea feţei, sincope, crize convulsive, insomnie, tremor, perturbarea concentrării, ameţeală, depresie, confuzie, agitaţie, anxietate, acufene, afectarea vederii, afectarea gustului, anorexie, pierdere în greutate, uscăciunea gurii, greaţă şi vărsături, durere abdominală, constipaţie. Artralgie, mialgie şi febră în asociere cu rash-ul şi alte simptome care sugerează hipersensibilitatea de tip IV. Rar: eritem multiform şi sindromul Stevens-Johnson.

BUSPIRONUM

COD ATC: N05BE01

SPITOMIN 5 mg; SPITOMIN 10 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

STRESSIGAL *ANFARM HELLAS;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr ***(P-RF)***

Ind: Trat. tulburărilor de anxietate şi a perioadelor scurte cu simptome de anxietate însoţite sau nu de depresie.
Dz: Oral. Doza iniţială: 5 mg de 3 ori/zi. Doza se poate creşte cu 5 mg/zi la fiecare 2-3 zile. Doza zilnică maximă nu trebuie să depăşească 60 mg/zi. La pacienţii cu IH sau IR trebuie folosite doze mai mici.
Cind: La pacienţii hipersensibili faţă de acest medicament, la pacienţii cu convulsii în antecedente, la pacienţii epileptici, la cei trataţi cu IMAO.
AI: Pacienţii trebuie avertizaţi să nu conducă autovehicule sau să nu utilizeze aparatură complexă. A se evita utilizarea concomitentă cu alcool. Posibile reacţii de sevraj la pacienţii dependenţi de medicamentele anxiolitice/hipnotice/sedative. Atenţie în cazul asocierii cu: alte medicamente active asupra SNC, digoxină. Precauţie în cazul utilizării la femei însărcinate sau în perioada de alăptare.
RA: Cefalee, ameţeli, stare de nervozitate, stări de greaţă şi somnolenţă datorate discontinuităţii trat.: ameţeli, insomnie, nervozitate, somnolenţă, stări de greaţă, cefalee şi oboseală. Tendinţă de abuz sau dependenţă.

BUSULFANUM

COD ATC: L01AB01

MYLERAN *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 2 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Paleativ în leucemia granulocitară cronică, în absenţa transformării blastice. În obţinerea remisiunilor în policitemia vera, în special în cazurile cu trombocitoză marcată. În anumite cazuri de trombocitemie esenţială şi mielofibroză.
Dz: *Leucemia granulocitară cronică: Adulţi:* Inducţie: 0,06 mg/kg/zi, max. 4 mg/zi, obişnuit în priză unică, până ce numărul total de leucocite scade între 15-25 × 10^9/l. Întreţinere: 0,5-2 mg/zi. *Policitemia vera:* inducţie: uzual: 4-6 mg/zi; întreţinere: se pot folosi jumătate din dozele de inducţie *Mielofibroza:* Doza iniţială: 2-4 mg/zi. *Trombocitemia esenţială:* Doza uzuală: 2-4 mg/zi. Hemoleucograma trebuie efectuată periodic.
Cind: Pacienţii care au prezentat rezistenţă. Pacienţii cu hipersensibilitate.

Scanned with OKEN Scanner

A!: Adm. trebuie întreruptă dacă apar semne de toxicitate pulmonară. În general busulfanul nu se adm. concomitent cu sau imediat după radioterapie. Hiperuricemia şi/sau hiperuricozuria trebuie corectate înaintea începerii trat. Atenţie la potenţialul carcinogenic al medicamentului. Pe durata trat., hemoleucograma trebuie monitorizată atent. Tabletele nu trebuie înjumătăţite. Poate apărea supresie ovariană şi amenoree cu simptome de menopauză. Atenţie în cazul asocierii cu tioguanină sau cu alte medicamente citotoxice ce produc toxicitate pulmonară. Trebuie evitat în sarcină, în special în primul trimestru. În timpul trat. mamele nu trebuie să alăpteze.
RA: Depresia măduvei osoase. Reacţii gastrointestinale (greaţă, vărsături şi diaree). Efecte pulmonare: fibroză pulmonară interstiţială difuză cu dispnee şi tuse, osificări pulmonare şi calcificări distrofice. Reacţii cutanate: hiperpigmentare, urticarie, eritem multiform, eritem nodos, alopecie, porfirie cutanată, rash, uscăciune şi fragilitate a pielii cu anhidroză completă, sindrom Sjögren. Reacţii hepatice: icter colestatic, hiperbilirubinemie, ocluzia venei hepatice, fibroză centrolobulară sinusoidală cu atrofie hepatocelulară şi necroză. Efecte oculare: modificări ale cristalinului şi cataractă, deteriorarea corneei. Altele: convulsii, tamponadă cardiacă, ginecomastie, miastenia gravis, cistită hemoragică, displazie generalizată cu afectarea epiteliului colului uterin, bronhiolar şi a altora.

BUTAMIRATUM

COD ATC: R05DB13

SINECOD® *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Sirop 1,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 200 ml; Sol. orală 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(OTC)***

TUSOSEDAL® *TERAPIA SA;* Sol. orală 7,5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml; Sol. orală 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(OTC)***

Ind: Tuse acută. Tuse convulsivă.
Dz: *Picături: copii între 2 luni - 1 an:* 10 picături de 4 ori/zi; *copii 1-3 ani:* 15 picături de 4 ori/zi; *copii peste 3 ani:* 25 picături de 4 ori pe zi. *Sirop: copii 3-6 ani:* 5 ml de 3 ori/zi; *copii 6-12 ani:* 10 ml de 3 ori/zi; *copii peste 12 ani:* 15 ml de 3 ori/zi; *adulţi:* 15 ml de 4 ori/zi. Adm. preferabil înaintea meselor.
Cind: Hipersensibilitate la butamirat.
A!: A se evita în sarcină şi în perioada de alăptare.
RA: Greaţă, diaree, eritem cutanat, vertij.

BUTYLSCOPOLAMMONII BROMIDUM

COD ATC: A03BB01

BUSCOPAN *BOEHRINGER INGELHEIM;* Dj. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

BUSCOPAN *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 5 sau 6 f. × 1 ml ***(P-RF)***

FARCORELAXIN *PHARCO PHARM.;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 3 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

SCOBUNORD *NORDFARM PRODUCT;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

SCOBUSAL 10 mg *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

SCOBUTIL® 10 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(OTC)***

SCOBUTIL® 10 mg/ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

SCOPANTIL *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

SCOPANTIL *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 10 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L)***

USCOSIN *SINTOFARM SA;* Sup. 10 mg; ct. × 2 folii × 3 sau 5 sup. ***(P-6L)***

Ind: Colici intestinale, biliare, ureterale, spasm piloric sau de cardia, ulcer gastro-duodenal, colită mucomembranoasă; dismenoree, retenţie de lohii; pentru efectuarea duodenografiei hipotone şi diagnosticul diferenţial radiologic între spasmele funcţionale şi stenoza organică.
Dz: *Adulţi,* oral: 10-20 mg sau i.r. 7,5-20 mg de 3-5 ori/zi; i.m. sau i.v. lent, 10-20 mg la nevoie. *Copii 6-12 ani:* 10 mg de 3 ori/zi.
Cind: Glaucom, adenom de prostată cu retenţie urinară, ileus paralitic, megacolon, obstacol mecanic la nivelul tubului digestiv, hernie hiatală cu reflux esofagian, tahiaritmii supraventriculare.
AI: Prudenţă în cardiopatia ischemică gravă şi la bolnavii cu hipertiroidism marcat (nu se injectează). Prudenţă la asocierea cu chinidină, amantadină, antidepresive triciclice.
RA: Uscăciunea gurii, tulburări de vedere, tahicardie, constipaţie, dificultate în urinare; inj. i.v. poate provoca sedare, tahicardie, hTA ortostatică.

C

CABERGOLINUM

COD ATC: N04BC06

DOSTINEX *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 2 sau 8 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea sau suprimarea lactaţiei. Tulburări determinate de hiperprolactinemie.
Dz: Oral. Prevenirea lactaţiei: Doză unică, 1 mg în prima zi după naştere. Suprimarea lactaţiei: 0,25 mg la fiecare 12 ore timp de 2 zile. Trat. hiperprolactinemiei: 0,25-0,5 mg/săpt. în 1-2 prize.
Cind: În caz de reacţii alergice la cabergolină. IH. Sarcină toxică. Psihoză post-partum. A nu se asocia cu antipsihotice.

Scanned with OKEN Scanner

AI: În caz de boli cardiovasculare, sindrom Raynaud, IR, ulcer peptic, hemoragii gastrointestinale, boli psihice, HTA sau trat. cu antihipertensive. În sarcină şi în perioada de alăptare. Pe durata trat. este recomandată evaluarea ginecologică regulată, incluzând citologia cervicală şi endometrială. Atenţie la asocierea cu: antiemetice, antihipertensive, psihotrope şi antibiotice macrolide. Precauţie în cazul şoferilor şi a celor cu activităţi de precizie.
RA: Greaţă, cefalee, scăderea TA, ameţeală, vertij, dureri abdominale, dispepsie, gastrită, slăbiciune/oboseală, constipaţie, vomă, dureri la nivelul sânilor, bufeuri, depresie sau agitaţie.

CALCII CARBONAS

COD ATC: A12AA04

CALCIU MASTICABIL *NYCOMED;* Cpr. mast. 500 mg; ct. × 20, 60 sau 100 cpr. ***(OTC)***

ANTACID *EUROPHARM SA;* Cpr. mast. 500 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Antiacid: în gastroduodenite sau reflux gastroesofagian. Supliment oral de calciu: Prevenirea deficienţelor de calciu.
Dz: Antiacid: Oral, 500-1000 mg la nevoie, maxim 8 g în 24 h. Supliment oral de Ca: oral, 500-1000 mg calciu de 1-2 ori pe zi.
Cind: Hipercalcemie.
AI: Atenţie în caz de: funcţie renală afectată, nefrocalcinoză, hipercalciurie, hipofosfatemie. A se adm. lichide în cazul trat. îndelungate. Atenţie în cazul asocierii cu: vitamina D, anumiţi agenţi diuretici, glicozide cardiace, săruri de aluminiu şi bismut, antibiotice (tetracicline, ciprofloxacina, norfloxacina, cefpodoxin axetil, cefuroxim axetil), estramustină. Atenţie în IR.
RA: Constipaţie. Hipercalcemie şi alcaloză metabolică (greţuri, vărsături, oboseală). Sindrom Burnett.

CALCII CHLORIDUM

COD ATC: A12AA07

CLOROCALCIN *BIOFARM SA;* Sol. uz int. 0,18 g/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(OTC)***

Ind: Stări care necesită aport sporit de calciu: sarcină, alăptare, perioada de creştere rapidă, vârstnici. Rahitism (în asociere cu vitamina D). Tetanie calciprivă, spasmofilie. Boli ale sistemului osos: osteoporoză, osteomalacie. Stări hemoragice. Manifestări alergice: urticarie, edem Quincke, boala serului.
Dz: *Adulţi:* inj. i.v. lent 10 ml; oral, ca recalcifiant 10 pic. de 2 ori/zi, ca hemostatic 20 pic. de 4 ori/zi, ca antialergic 20 pic. de 4 ori/zi. *Copii:* inj. i.v. lent 5-10 ml sau oral, ca recalcifiant 1 pic. pe an de vârstă şi zi, ca hemostatic 5 pic. pe an de vârstă şi zi, ca antialergic 15-45 pic./zi.
Cind: IR gravă, nefrolitiază calcică, hiperparatiroidism, hipercalcemie, hipervitaminoză D, plasmocitom, metastaze osoase, ulcer gastro-duodenal.
RA: Pentru sol. orală: constipaţie, iritaţie gastrică, cu greaţă şi dureri epigastrice. Pentru sol. inj.: flebită.

Scanned with OKEN Scanner

CALCII DOBESILAS

COD ATC: C05CXN2

DOXILEK *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. 500 mg; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(P-6L)***

DOXIUM® *OM PHARMA;* Cpr. 250 mg; ct. × 2, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DOXIUM® 500 *OM PHARMA;* Cps. 500 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Microangiopatii, ca adjuvant în trat. tromboflebitelor superficiale, sindromului posttrombotic, edemelor, dermatozelor de stază, tulburărilor circulatorii de origine arterio-venoasă, în sindromul hemoroidal şi în tulburările circulatorii datorate unei microcirculaţii perturbate.
Dz: Oral, 500-750 mg/zi, la mese.
Cind: Hipersensibilitate la dobesilatul de calciu.
AI: În timpul primului trimestru al sarcinii.
RA: Tulburări gastrice, greaţă, diaree, erupţii cutanate.

CALCII FOLINAS

COD ATC: V03AF03

CALCIUM FOLINAT *EBEWE PHARMA;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 3, 5 sau 10 ml; ct. × 1 fl. × 10, 20, 35 sau 80 ml ***(S/P-RF)***

CALCIUM FOLINAT *EBEWE PHARMA;* Sol. inj. 3 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

CALCIUM FOLINAT *EBEWE PHARMA;* Cps. 15 mg; ct. × 20 cps. ***(S/P-RF)***

FOLCASIN® 15 mg *SINDAN SRL;* Cpr. 15 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(S/P-RF)***

FOLCASIN® 100 mg/10 ml *SINDAN SRL;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

FOLCASIN® 30 mg/10 ml *SINDAN SRL;* Sol. inj. 3 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

FOLCASIN® 30 mg/3 ml *SINDAN SRL;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 3 ml ***(S/P-RF)***

LEUCOVORIN CA-25 *LACHEMA;* Liof. pt. sol. inj./perf. 25 mg; ct. × 1 sau 10 fl. ***(S/P-RF)***

LEUCOVORIN-TEVA 50 mg/5 ml; LEUCOVORIN-TEVA 100 mg/10 ml *PHARMACHEMIE;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 sau 10 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Carcinom colorectal, în asociere cu 5-fluorouracil.
Dz: 200 mg/m²/zi, 5 zile consecutiv, la interval de 3-4 săptămâni. Sol. inj. se adm. i.v. lent în 10 min.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Sarcină şi alăptare.
AI: Trebuie adm. înaintea 5-fluorouracilului, pe cale i.v. Atenţie în cazul asocierii cu: metotrexat, fenobarbital, primidonă, fenitoină. Potenţează efectele citostatice şi reacţiile adverse ale 5-fluorouracilului.
RA: Diaree, stomatită, mucozită, uscăciunea pielii, eritem, conjunctivită, lăcrimare şi toxicitate hematologică.

CALCII GLUBIONAS

COD ATC: A12AA02

CALCIU-SANDOZ® FORTE 500 mg *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cpr. eferv. 500 mg calciu elemental; ct. × 1 tub × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Supliment nutritiv: în timpul perioadei de creştere a dinţilor, în copilărie, în adolescenţă, în sarcină şi lactaţie, la femei în perioada de postmenopauză şi la vârstnici. Tratamentul hipocalcemiei din: rahitism şi osteomalacie, osteoporoză (senilă, postmenopauză, consecutiv gastrectomiilor, imobilizare prelungită sau utilizarea prelungită a corticosteroizilor), tetanie latentă, ca supliment al terapiei parenterale cu calciu în diferite stări hipocalcemice (ca tetania manifestă), consecutiv tiroidectomiei, paratiroidectomiei şi în hipoparatiroidismul idiopatic.
Dz: Se administrează înainte sau în timpul meselor. Ca supliment nutritiv: la *sugari:* 1 linguriţă de sirop de 3 ori pe zi; *copii sub 4 ani:* 2 linguriţe de sirop de 3 ori pe zi; *adulţi şi copii peste 4 ani:* 1 lingură de sirop de 3 ori pe zi; *gravide şi în timpul lactaţiei:* 1 lingură de sirop de 4 ori pe zi. Ca antihipocalcemic: (în rahitism, osteomalacie şi osteoporoză):1-2 linguri de sirop de 3 ori pe zi.

CALCII GLUCONAS

COD ATC: A12AA03

GLUCONAT DE CALCIU *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 10%; ct. × 5, 10 sau 50 f. × 10 ml

Ind: Tetania hipocalcemică gravă; hipoparatiroidism postoperator, convulsii hipocalcemice la nou-născuţi cu hipoparatiroidism.
Dz: I.v. lent, 10-20 ml soluţie 10%; în continuare, în perf. i.v. 6-8 g/1 000 ml sol. de glucoză 5% sau inj. i.m. sol. 10%. În convulsii hipocalcemice la nou-născutul cu hipoparatiroidism, se introduce i.v. lent, în sol. 5% gluconat de calciu 300-500 mg/kg/zi.
Cind: Hipercalcemie, IR severă, hipercalciurie, nefrocalcinoză, litiază renală calcică, osteoporoză acută prin imobilizare. Nu se asociază cu digitalice sau în condiţii de hiperexcitabilitate cardiacă.
AI: Nu se va inj. i.m. la copii. Inj. i.v. impune multă prudenţă. Prudenţă în caz de hemoragie cerebrală recentă.
RA: Abcese la locul inj. i.m.; inj. i.v. rapidă poate provoca: greaţă, vomă, senzaţie de căldură, sudoraţie, paloarea feţei, hTA.

Scanned with OKEN Scanner

CALCII LACTAS

COD ATC: A12AA05

CALCIU LACTIC 500 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Hipocalcemii; TBC; rahitism; tetanie; stări hemoragice; hemofilie. Afecţiuni alergice; sarcină, alăptare. Hipertiroidii. Diabet.
Dz: 0,5-1 g lactat de calciu, de 3-4 ori pe zi, după mesele principale.

CALCIPOTRIOLUM

COD ATC: D05AX02

DAIVONEX® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Unguent 50 µg/1 g; cremă 50 µg/1 g; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-6L)***

DAIVONEX® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Sol. capilară 50 µg/ml; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-6L)***

SOREL® *LEK PHARMACEUTICALS;* Ung. 0,005%; ct. × 1 tub × 30 sau 100 g ***(P-6L)***

SOREL® *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. cut. 0,005%; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-6L)***

Ind: Psoriazis al scalpului, psoriazis vulgar, forme uşoare şi moderate, interesând până la 40% din suprafaţa cutanată.
Dz: Se aplică pe zonele afectate de 2 ori pe zi (dimineaţa şi seara). Maxim 5 mg pe săptămână.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Stări de hipercalcemie.
AI: Nu trebuie aplicat pe faţă. După utilizare se recomandă spălarea mâinilor.
RA: Iritaţie locală la nivelul pielii scalpului şi feţei, prurit, dermatită, inclusiv dermatită facială.

CALCITONINUM

COD ATC: H05BA01

MIACALCIC® *NOVARTIS PHARMA;* Sol. inj. 50 UI/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

MIACALCIC® NASAL 200 *NOVARTIS PHARMA;* Spray nazal 200 UI/doză; ct. × 1 fl. sol. pt. 14 doze ***(P-RF)***

NYLEX® *PROEL E.P. CORONIS;* Aerosol nazal 1100 UI/ml (100 UI/doză), 2200 UI/ml (200 UI/doză); ct. × 1 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

NYLEX® *PROEL E.P. CORONIS;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

TONOCALCIN® 50; TONOCALCIN® 100 *SCHIAPPARELLI;* Sol. inj. 50 UI/ml sau 100 UI/ml; ct. × 5 f. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

TONOCALCIN® spray *SCHIAPPARELLI;* Sol. pt. spray nazal; ct. × 1 fl. × 3,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Osteoporoză. Dureri osoase asociate cu osteoliză sau osteopenie. Boala Paget osoasă. Hipercalcemie şi crize de hipercalcemie. Tulburări neurodistrofice. Pancreatita acută.
Dz: *Osteoporoză:* Inj.: 50-100 UI zilnic sau la 2 zile, s.c. sau i.m. Spray nazal: 100-200 UI zilnic sau la 2 zile, în doză unică sau divizată. *Dureri osoase asociate cu osteoliză şi/sau osteopenie:* Inj.: 100-200 UI/zi, perf. i.v. lentă sau inj. s.c. sau i.m. în doze divizate pe tot parcursul zilei. Spray nazal: 200-400 UI/zi (max. 200 UI/ doză). *Boala Paget:* Inj.: 100 UI zilnic sau la 2 zile, s.c. sau i.m. Spray nazal: 200 UI zilnic, în doză unică sau divizată (max. 400 UI/ zi în doze divizate). *Hipercalcemie:* Trat. de urgenţă: Inj.: 5-10 UI/kg/zi prin perf. i.v. în 500 ml ser fiziologic normal, timp de cel puţin 6 ore, sau prin inj. i.v. lentă, în 2-4 doze divizate. *Hipercalcemie cronică:* Inj.: 5-10 UI/kg/zi, inj. s.c. sau i.m. Spray nazal: 200-400 UI/zi (max. 200 UI/ doză). *Tulburări neurodistrofice:* Inj.: 100 UI/zi, s.c. sau i.m., 2-4 săpt., apoi 100 UI la 2 zile, 6 săptămâni. Spray nazal: 200 UI/zi în doză unică, 2-4 săpt., apoi 200 UI la 2 zile, timp de 6 săpt. *Pancreatita acută:* Inj.: 300 UI prin perf. i.v., max. 6 zile consecutiv.
Cind: Hipersensibilitate la calcitonină.
A!: La copii. Pacienţi cu rinită cronică care primesc calcitonină intranazal. La pacienţi predispuşi la reacţii alergice. Nu se recomandă alăptarea în timpul trat.
RA: Greaţă, vărsături, ameţeală, eritem facial însoţit de senzaţie de căldură; poliurie şi frisoane; reacţii de tip anafilactic cu tahicardie, hTA şi colaps.

CALCITRIOLUM

COD ATC: A11CC04

CALCIJEX® *ABBOTT;* Sol. inj. 1 µg/ml, 2 µg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

OSTEO D *TEVA PHARM.;* Cps. moi 0,25 µg, 0,50 µg; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cps. ***(P-6L)***

ROCALTROL® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. 0,25 µg, 0,5 µg calcitriol sintetic; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. hipocalcemiei la pacienţii sub dializă cronică renală, în osteoporoza postmenopauzală stabilă; osteodistrofie de origine renală, hipoparatiroidism postchirurgical; hipoparatiroidism idiopatic; pseudohipoparatiroidism; rahitism dependent de vitamina D; rahitism hipofosfatemic vitamino-D-rezistent.
Dz: Doza trebuie stabilită în funcţie de nivelul calciului seric: 0,5-3 µg (0,01-0,05 µg/kg de trei ori pe săpt.) adm. în bolus i.v. În cazul apariţiei hipercalcemiei se opreşte imediat trat.
Cind: Hipercalcemie sau intoxicaţie cu vitamina D. Nu se vor mai adm. alte forme de vitamina D. Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Femei care alăptează.
A!: Dozele excesive induc hipercalcemia uneori asociată cu hipercalciurie. Prudenţă la pacienţii digitalizaţi şi la cei cu rahitism vitamino-D-rezistent.

Scanned with OKEN Scanner

Atenţie în cazul asocierii cu: preparate care conţin calciu, diuretice tiazidice, corticosteroizi, magneziu, agenţi care chelatează fosfatul, inductori enzimatici, colestiramină. Precauţie la femei însărcinate.
RA: Simptome precoce: slăbiciune, cefalee, somnolenţă, anorexie, greţuri, uscarea gurii, constipaţie, dureri musculare şi osoase, gust metalic în gură. Simptome tardive: poliurie, polidipsie, deshidratare, pierdere în greutate, conjunctivite, pancreatită, fotofobie, rinoree, prurit, hipertermie, scăderea libidoului, creşterea uremiei, albuminurie, hipercolesterolemie, creşterea transaminazelor serice, apariţia calcifierilor ectopice, aritmii cardiace. Rar: dureri osoase la locul injectării, distrofie, tulburări senzoriale, apatie, oprirea creşterii, infecţii urinare.

CANDESARTANUM CILEXETIL

COD ATC: C09CA06

ATACAND *ASTRAZENECA;* Cpr. 8 mg sau 16 mg; ct. × 1 fl. × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA.
Dz: Oral, 8-16 mg candesartan o dată pe zi. La pacienţii cu IR severă se începe cu doze mai mici.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Sarcină.
AI: În caz de: stenoză a arterei renale, depleţia volumului intravascular, asociere cu diuretice care economisesc potasiul, perioadă de alăptare.
RA: Cefalee, infecţii ale căilor respiratorii superioare, dureri de spate şi vertij. Creşteri ale transaminazelor.

CAPECITABINUM

COD ATC: L01BC06

XELODA 150 mg; XELODA 500 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 150 mg, 500 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. (150 mg), ct. × 12 blist. × 10 cpr. (500 mg) ***(S/P-RF)***

Ind: Monoterapie de primă alegere în cancerul colorectal metastatic.
Dz: 1250 mg/m^2 de două ori pe zi (dimineaţa şi seara) timp de 14 zile, urmată de o perioadă de 7 zile de pauză. La pacienţii cu IR moderată se recomandă o reducere la 75% a dozei iniţiale.
Cind: Antecedente de reacţii adverse severe şi neaşteptate la trat. cu fluoropirimidine. Sensibilitate cunoscută la capecitabină, fluorouracil sau oricare dintre excipienţi. Deficienţă cunoscută de dihidropirimidin dehidrogenază. Sarcină şi alăptare. La pacienţii cu leucopenie, neutropenie sau trombocitopenie severe. IH sau IR severă. În caz de trat. cu sorivudina sau analogii structurali (brivudina).
AI: Toxicitatea limitativă pentru doză include diaree, dureri abdominale, greaţă, stomatită, sindromul mână - picior. Pacienţii cu diaree severă trebuie supravegheaţi şi li se adm. fluide şi electroliţi dacă sunt deshidrataţi. Sindromul mână-picior, dacă se manifestă gradul 2-3 trat. trebuie întrerupt până la dispariţia simptomelor sau până ce acestea scad până la gradul 1. Prudenţă la pacienţii cu antecedente de boli cardiace, aritmii şi angină pectorală; în caz de hipo- sau hipercalcemie preexistentă; la pacienţii cu afecţiuni ale SNC sau periferic; la pacienţii cu diabet zaharat sau tulburări

Scanned with OKEN Scanner

electrolitice; IH sau IR uşoară sau moderată. Precauţie în cazul asocierii cu: anticoagulante cumarinice, fenitoină, acid folinic, sorivudină şi analogi, antiacide, alopurinol, interferon alfa. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: *Gastrointestinale:* diaree, greaţă, vărsături, dureri abdominale, stomatită, constipaţie, dispepsie, gură uscată, flatulenţă, scaune moi, esofagită, gastrită, duodenită, colită, hemoragie gastro-intestinală. *Cutanate:* sindromul mână - picior sau eritrodisestezie palmo-plantară, dermatită, alopecie, uscăciune a pielii, erupţii cutanate eritematoase, hiperpigmentare cutanată, prurit, modificări ale unghiilor, exfoliere locală, reacţii de fotosensibilitate, recăderea sindromului de radiaţie, onicoliză. *RA generale:* oboseală, febră, slăbiciune, astenie, letargie, dureri ale membrelor. *Neurologice:* cefalee, parestezii, modificări de gust, ameţeli, insomnie, hiperestezie, encefalopatie, confuzie, ataxie, disartrie, tulburări de echilibru şi coordonare. *Cardiovasculare:* edeme, dureri toracice, angină pectorală, IM, IC, stop cardiac, cardiomiopatie, moarte subită, tahicardie, aritmii atriale inclusiv fibrilaţie atrială, extrasistole ventriculare. *Hepatobiliare:* teste funcţionale hepatice anormale, icter, IH, hepatită colestatică. *Hematologice:* scăderea hemoglobinei, neutropenie, trombocitopenie, depresia măduvei osoase şi pancitopenie. Evenimente legate de depresia măduvei osoase, compromiterea sistemului imun şi/sau leziuni ale mucoaselor în cadrul unor infecţii locale sau sistemice fatale (de etiologie bacteriană, virală sau fungică) şi sepsis. Modificări ale testelor biochimice de laborator: creşteri ale bilirubinei, fosfatazei alcaline, hiperglicemie. *Altele:* anorexie, deshidratare, dispnee, lăcrimare, conjunctivită, epistaxis, pierderea în greutate, dureri de spate, artralgii, mialgii, iritaţii ale ochilor şi tuse.

CAPTOPRILUM

COD ATC: C09AA01

CAPOCARD® 25; CAPOCARD® 50 *DAR AL DAWA;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL MCC 12,5 mg; CAPTOPRIL MCC 25 mg; CAPTOPRIL MCC 50 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 12,5 mg, 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 25 mg; CAPTOPRIL 50 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 12,5 mg; CAPTOPRIL 25 mg; CAPTOPRIL 50 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd;* Cpr. 12,5 mg, 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. (12,5 mg, 25 mg), ct. × 2 blist. × 10 cpr. (50 mg) ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 25; CAPTOPRIL 50 *BIO EEL SRL;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 25 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 25 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 25 mg; CAPTOPRIL 50 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

CAPTOPRIL LPH® 25 mg; CAPTOPRIL LPH® 50 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. (25 mg); ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. (50 mg) ***(S/P-6L)***

CAPTOPRIL 25 mg *SINTOFARM SA;* Cpr. 25 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

CAPTOPRIL 25 mg *FARMEX COMPANY;* Cpr. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EUROPRIL *EUROPHARM SA;* Cps. 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

MINITEN 25; MINITEN 50 *THE UNITED PHARMA.;* Cpr. 25 mg, 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RILCAPTON-25 *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; IC congestivă; post-IMA; nefropatia diabetică.
Dz: 6,25-25 mg de 2-3 ori/zi, maxim 450 mg/zi, cu o oră înaintea meselor principale. Doza de întreţinere se stabileşte astfel încât TA sistolică în ortostatism să nu scadă sub 90 mmHg. În IR dozele se calculează în funcţie de clearance-ul creatininei.
Cind: Hipersensibilitate la captopril. Antecedente alergice după adm. altor IEC. Sarcină şi alăptare. Stenoza bilaterală de arteră renală sau pe rinichi unic funcţional. Hiperpotasemie. Nu se asociază cu săruri de litiu.
AI: În caz de asocieri medicamentoase multiple este necesară supravegherea funcţiei renale şi hematopoieza. La pacienţii imunodeprimaţi. Bolnavi dializaţi. Pacienţi trataţi cu diuretice. În IR. Bolnavii cu ateroscleroză cunoscută, cu cardiopatie ischemică şi insuficienţă circulatorie cerebrală. La copii. La vârstnici. Iniţial se adm. medicamentului în doze mici. Prudenţă în cazul asocierii cu: diuretice antialdosteronice, săruri de potasiu, la pacienţii diabetici trataţi cu insulină sau sulfamide antidiabetice, AINS, antidepresive triciclice, neuroleptice, medicamente imunosupresoare, glucocorticoizi.
RA: hTA, tuse uscată, obstrucţie nazală, disgeuzie, cefalee, astenie, gastralgii, anorexie, greaţă, dureri abdominale, reacţii alergice (prurit, erupţii cutanate, edem angioneurotic), IR funcţională, proteinurie, hiperpotasemie, neutropenie sau agranulocitoză, anemie aplastică, colagenoze.

CARBACHOLUM

COD ATC: S01EB02

MIOSTAT® *ALCON;* Sol. oft. 0,1 mg/ml; ct. × 12 fl. × 1,5 ml ***(S)***

Ind: Inducerea miozei în timpul unor intervenţii chirurgicale oftalmologice.
Dz: Se instilează 0,5 ml sol. în camera anterioară a globului ocular. Se adm. în doză unică.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului; irite acute.
AI: Exclusiv pt. adm. intraoculară. Prudenţă la pacienţii cu IC acută, astm bronşic, ulcer gastro-duodenal activ, hipertiroidism, spasm al tractului gastrointestinal, obstrucţie la nivelul tractului urinar, Parkinson. La copii. A nu se adm. concomitent cu alcaloizi de beladonă, ciclopentolat sau flurbiprofen. În

Scanned with OKEN Scanner

timpul sarcinii şi alăptării. Influenţează capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: Oculare: opacifiere corneană, keratopatie buloasă persistentă, irită post-operatorie, dezlipire de retină. Sistemice: crize de astm, aritmie cardiacă, hiperemie, transpiraţie, disconfort epigastric, crampe abdominale, senzaţie de micţiune frecventă, hTA, sincopă, cefalee.

CARBAMAZEPINUM

COD ATC: N03AF01

CARBAMAZEPIN *SC SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPIN EEL *BIO EEL SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 16 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPINA *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPINA *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPINA LPH® 200 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPINA 200 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBAMAZEPINE TEVA 200 *TEVA PHARM.;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBAVIM *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARBEPSIL 200, 400 *AC HELCOR SRL;* Cpr. 200 mg, 400 mg; ct. × 50 cpr. ***(P-6L)***

FINLEPSIN® *AWD PHARMA;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FINLEPSIN® 200 RETARD; FINLEPSIN® 400 RETARD *AWD PHARMA;* Cpr. ret. 200 mg, 400 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NEUROTOP® *GEROT;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NEUROTOP® RETARD 300 mg; NEUROTOP® RETARD 600 mg *GEROT;* Cpr. elib. prel. 300 mg, 600 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

STAZEPINE *POLPHARMA;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TAVER *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 200 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TEGRETOL® 200; TEGRETOL® 400 *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 200 mg, 400 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. (200 mg), ct. × 3 blist. × 10 cpr. (400 mg) ***(P-6L)***

TIMONIL *DESITIN;* Sirop 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl × 250 ml ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

TIMONIL 150 RETARD; TIMONIL 300 RETARD; TIMONIL 600 RETARD
DESITIN; Cpr. ret. 150 mg, 300 mg, 600 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Epilepsie. Nevralgie de trigemen sau de glosofaringian. Psihoză maniaco-depresivă. Stări algice din neuropatia diabetică. Sindrom de abstinenţă la alcoolici. Scleroză multiplă.
Dz: Stabilirea dozei optime se va realiza prin monitorizarea conc. plasmatice a carbamazepinei care trebuie menţinută la 4-12 µg/ml, ceea ce corespunde unei doze zilnice de 400-1200 mg, fracţionată în 3-4 prize. Doza max. zilnică este de 1600 mg. Dozele se stabilesc în funcţie de patologie. Trat. se începe cu doze mici. Doza iniţială se creşte lent, până la atingerea dozei eficace terapeutic şi apoi se continuă cu doza de întreţinere. Durata trat. se stabileşte în funcţie de natura afecţiunii şi reactivitatea individuală. La pacienţii cu afecţiuni cardio-circulatorii severe, afecţiuni hepatice şi renale ca şi la vârstnici se recomandă reducerea dozelor. La copii, dozele folosite se stabilesc în funcţie de vîrstă şi greutate corporală. Preparatele retard nu se adm. copiilor sub 6 ani.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului sau la antidepresive triciclice. BAV. Antecedente de hipoplazie medulară. Porfirie acută intermitentă. Afecţiuni hepatice grave. Asocierea cu saquinavir.
AI: În caz de: afecţiuni hematologice; tulburări ale metabolismului sodic; IC, IH, IR; sarcină şi alăptare. Nu se recomandă adm. la pacienţii cu crize de absenţă. Se recomandă monitorizarea funcţiilor hematopoietică, hepatică şi renală. La pacienţii cu afecţiuni cardiovasculare severe, afecţiuni hepatice sau renale, ca şi la vârstnici, se recomandă reducerea dozei. Adm. trebuie întreruptă dacă apar reacţii alergice cutanate, simptome asemănătoare gripei, alterarea funcţiei hepatice şi febră, angină şi/sau modificări ale hemogramei. Prudenţă la pacienţii cu glaucom şi retenţie de urină. Consumul băuturilor alcoolice trebuie evitat. Atenţie în cazul asocierii cu: clozapină, eritromicină, izoniazidă, dextropropoxifen, progestative, litiu, tramadol, acetazolamidă, acid valproic, blocante ale canalelor de calciu, antidepresive serotoninergice, cimetidină, macrolide, danazol, nicotinamidă, desipramină, primidonă, fenobarbital, fenitoină, teofilină, clonazepam, etosuximidă, tiagabin, alprazolam, glucocorticoizi, ciclosporină, digoxină, tetraciclină, felodipină, anticoagulante cumarinice, desmopresină, chinidină, itraconazol, metoclopramid, antidepresive triciclice, IMAO, diuretice, curarizante antidepolarizante, hormoni tiroidieni. Prudenţă în perioada de sarcină şi alăptare; trat. trebuie menţinut cu doze cât mai reduse posibil. Poate afecta capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: La începutul trat.: vertij, cefalee, ataxie, somnolenţă, fatigabilitate, diplopie, greaţă, vărsături, diaree sau constipaţie. În timpul trat. cronic: SNC: vertij, somnolenţă, sedare, oboseală, ataxie, stări depresive, comportament agresiv, dificultăţi de gândire, halucinaţii şi tinitus, mişcări involuntare, fasciculaţii musculare sau nistagmus, tulburări de vorbire, parestezii, astenie musculară, nevrite periferice, pareze ale membrelor inferioare şi modificări ale gustului. Ochi: conjunctivită, tulburări de vedere tranzitorii, tulburări de acomodare, diplopie, opacifierea cristalinului. Aparat locomotor: artralgii, dureri sau contracturi musculare. Tegumente şi mucoase: reacţii alergice cutanate cu sau fără febră, urticarie, dermatită exfoliativă, sindromul Lyell, fotosensibilitate, eritem exsudativ multiform şi nodos, sindromul Steven-Johnson, purpură, LED, alopecie, diaforeză şi vasculite. Sistem circulator şi limfatic: leucocitoză, eosinofilie, leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoza, anemia

Scanned with OKEN Scanner

aplastică, limfadenopatia, splenomegalia. Tract gastro-intestinal: inapetenţă, uscăciunea gurii, greaţă, vomă, diaree şi constipaţie, dureri abdominale, stomatită, gingivită, glosită, pancreatită. Ficat şi căi biliare: modificarea valorilor testelor hepatice, icter, hepatită. Metabolism şi hormoni: hiponatremie, reducerea calcemiei, ginecomastie şi galactoree, modificarea parametrilor funcţionali tiroidieni. Aparat respirator: hipersensibilitate la nivel pulmonar cu febră, dispnee, congestii pulmonare şi fibroze. Aparat uro-genital: proteinurie, hematurie, oligurie; izolat IR, disurie, polachiurie, retenţie urinară, disfuncţii sexuale. Aparat cardio-vascular: bradicardie, tulburări de ritm şi agravarea cardiopatiei ischemice, BAV, uneori sincope şi hipo- sau HTA, vasculită, tromboflebită şi tromboembolie. Reacţii de hipersensibilitate.

CARBAZOCHROMI SALICYLAS

COD ATC: B02BX02

ADRENOSTAZIN® *TERAPIA SA;* Sol. inj. 0,3 mg/ml, 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml, respectiv ct. × 3 f. × 10 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Prevenirea şi trat. hemoragiilor chirurgicale sau medicale.
Dz: I.m., s.c. sau i.v. *Adulţi:* 1,5 mg de 1-3 ori/zi. În caz de hemoragii intense se utilizează perfuzii a 50 mg adrenostazin în 500 ml sol. izotonică. *Copii sub 15 ani:* 1/2 din doza adultului.
Cind: Hemoragii masive prin ruptură de vase mari.
AI: Sol. i.v. se poate asocia cu sânge, plasmă, substituenţi de plasmă. Este incompatibil cu vitamina C. Creşte activitatea fibrinolitică a acidului nicotinic. Prudenţă în perioada de sarcină şi alăptare.
RA: Durere la locul injectării.

CARBENICILLINUM

COD ATC: J01CA03

CARBENICILINĂ *ANTIBIOTICE SA*; Pulb. pt. sol. inj. 1 g, 5 g ***(S)***

Ind: Trat. infecţiilor produse de Pseudomonas aeruginosa, Enterobacter, Escherichia coli, Proteus indol-pozitiv şi Proteus mirabilis, Morganella.
Dz: Inj. i.m., i.v. lent sau perf. i.v. *Adulţi:* 100-600 mg/kg/zi, la 4-6 ore. În IR se folosesc doze mai mici sau se creşte intervalul dintre adm. *Copii:* în funcţie de greutate, 16,7-75 mg/kg fracţionat la 4-8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la carbenicilină şi alte peniciline.
AI: Poate provoca reacţii alergice, inclusiv şoc anafilactic. Trat. îndelungat poate provoca suprainfecţii cu germeni rezistenţi. În IR se recomandă reducerea dozei şi/sau mărirea intervalului dintre doze. Prudenţă la pacienţii cu accidente hemoragice în antecedente. Prudenţă la pacienţii cu tendinţă la retenţie hidrosalină, IC, HTA şi IR. A se evita asocierea cu: antibiotice/chimioterapice bacteriostatice, gentamicină şi alte aminoglicozide, metotrexat, anticoagulante orale, heparină, trombolitice, antiagregante plachetare. Adm. concomitentă de probenecid determină concentraţii plasmatice crescute şi prelungite de antibiotic. Poate interfera dozarea glucozei în urină şi testul Coombs. Prudenţă în timpul sarcinii şi alăptării.
RA: Reacţii alergice, prelungirea TS, neutropenie, creşterea transaminazelor, nefrită interstiţială, convulsii, hipernatriemie, hipokaliemie.

Scanned with OKEN Scanner

CARBIMAZOLUM

COD ATC: H03BB01

CARBIMAZOLE 5 *REMEDICA*; Cpr. film. 5 mg; ct. × 1 fl. × 100 sau 500 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Hipertiroidism; pregătirea tiroidectomiei în hipertiroidism; pregătirea/tratament concomitent iradierii cu iodo-radioactiv.
Dz: *Adulţi:* 30-60 mg/zi, la 8 ore. Dacă apar îmbunătăţiri ale stării (observate după 1-3 săpt.), doza este redusă treptat, la cea mai mică cantitate, care va controla boala. Dozele uzuale de întreţinere: 5-15 mg/zi. *Copii:* Doza iniţială 1,75-1 mg/kg/zi, în doze divizate.
Cind: La mamele care alăptează şi la pacienţii cu antecedente ale RA.
AI: Pacienţii trebuie avertizaţi să raporteze apariţia ulceraţiilor bucale, durerilor în gât, febrei sau înroşirii pielii, simptome care apar în timpul terapiei şi care indică anormalităţi sanguine. În acest caz, tratamentul trebuie oprit şi se cere imediat sfatul medicului. Prudenţă în timpul sarcini: doze ridicate pot cauza guşa fătului şi hipertiroidism. Se recomandă întreruperea adm. cu 3-4 săptămâni înaintea naşterii. Dacă apar simptome care sugerează depresia măduvei osoase, adm. se întrerupe. Poate denatura unii parametri ai funcţiei tiroidiene; se recomandă stabilirea nivelului hormonilor liberi şi TSH.
RA: Greaţă, vomă, dureri gastrice, cefalee, artralgie, înroşirea pielii şi prurit. Depresia măduvei osoase, agranulocitoză.

CARBO MEDICINALIS

COD ATC: A07BA01

NORIT *NORIT NV;* Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(OTC)***

Ind: Gastroenterite, dispepsii, flatulenţă, diarei fetide, intoxicaţii cu fosfor, arsen, cu alcaloizi şi ciuperci, colite de fermentaţie.
Dz: Oral, 1-2 cpr. de 3-5 ori pe zi, după mese.

CARBOCISTEINUM

COD ATC: R05CB

CARBOCISTEINA *TERAPIA SA;* Sirop 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF);*** Sirop 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC);***

ESTIVAL *SPECIFAR SA;* Sirop 5%; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(OTC)***

FLUIDOL *TIS FARMACEUTIC;* Sol. orală 2%; ct. × 1 fl. × 110 g ***(P-RF)***; Sol. orală 5%; ct. × 1 fl. × 110 g ***(OTC)***

HUMEX EXPECTORANT sirop pentru adulţi *LAB. URGO SA;* Sirop 5 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

HUMEX EXPECTORANT sirop pentru copii şi sugari *LAB. URGO SA;* Sirop 2 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-RF)***

MUCOSOL *CTS CHEMICAL IND.;* Cps. 375 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

MUCOSOL *CTS CHEMICAL IND.;* Sirop 5%; ct. × 1 fl. × 110 ml ***(OTC)***

MUCOTREIS *ECOBI FARMACEUTICI;* Sirop 2 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-RF)***; Sirop 5 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(OTC)***

RHINATHIOL® 2% *SANOFI~SYNTHELABO;* Sirop 2 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-RF)***

RHINATHIOL® 5% *SANOFI~SYNTHELABO;* Sirop 5 g/100 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. tulburărilor secreţiei bronşice, îndeosebi în afecţiuni bronho-pulmonare acute.
Dz: *Adulţi:* 750 mg de 3 ori pe zi. *Copii:* în funcţie de vârstă, max. 100 mg de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Siropul 5% este Cind. la copii sub 15 ani.
Al: Prudenţă la pacienţii cu ulcer gastric sau duodenal. Nu se asociază cu antitusive şi/sau cu substanţe antisecretorii. La pacienţii cu diabet zaharat se va ţine cont de conţinutul de zahăr din sirop. Prudenţă în timpul sarcinii.
RA: Intoleranţă digestivă (epigastralgii, greaţă, diaree).

CARBOPLATINUM

COD ATC: L01XA0Z

CARBOPLATINE "EBEWE" *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 15 sau 45 ml ***(S)***

CARBOPLATIN SINDAN 50 *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***; Liof. pt. sol. perf. 50 mg ***(S)***

CARBOPLATIN SINDAN 150 *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(S)***; Liof. pt. sol. perf. 150 mg ***(S)***

CARBOPLATIN SINDAN 450 *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 45 ml ***(S)***; Liof. pt. sol. perf. 450 mg ***(S)***

CICLOPLATIN *LACHEMA;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 15 sau 45 ml ***(S)***

Ind: Cancer ovarian avansat, de origine epitelială.
Dz: *Adulţi* cu funcţie renală normală: 400 mg/m^2 în perf. i.v., 15-60 de minute. Terapia nu va fi repetată decât după patru săpt. La pacienţii cu factori de risc doza iniţială va fi redusă cu 20-25%. Se va efectua hemoleucograma săpt. La pacienţii cu afectare renală dozele se stabilesc în funcţie de clearance-ul de creatinină. *Copii:* Dozele se ajustează în funcţie de regimul ales şi de rezultatele monitorizării hematologice.
Cind: Afecţiuni renale severe. Mielosupresie severă. Hipersensibilitate la carboplatină sau la alţi compuşi de platină. Sarcină şi lactaţie. Este Cind. folosirea de echipamente ce conţine aluminiu.
Al: Trat. se va face numai când pot fi luate toate măsurile adecvate controlului eventualelor complicaţii ca: mielosupresie (în particular trombocitopenia), nefrotoxicitate, neurotoxicitate, ototoxicitate, mutagenitate şi carcinogenitate.

Scanned with OKEN Scanner

În cazul contactului accidental al pielii sau mucoasei cu soluţia deja preparată, zona va fi spălată imediat cu apă şi săpun. Atenţie în cazul asocierii cu antibiotice aminoglicozidice sau alte medicamente nefrotoxice.
RA: Mielosupresia (leucopenie, trombocitopenie şi anemie). Nefrotoxicitatea (reducerea clearance-ului de creatinină, creatinină serică crescută, uree serică şi acid uric urinar crescute). Efecte gastrointestinale (greaţă, vomă, diaree, constipaţie). Hepatotoxicitate (modificarea testelor hepatice). Ototoxicitate (tinitus şi pierderea auzului în banda de frecvenţe înalte). Reacţii alergice (rash eritematos, febră şi prurit). Neurotoxicitate (parestezii şi scăderea reflexelor osteotendinoase). Tulburări electrolitice (scăderi de calciu, magneziu şi potasiu). Altele: alopecie, sindrom pseudogripal, reacţii la locul injectării.

CARNITINUM

COD ATC: A16AA01

CARNIL® *ANFARM HELLAS*; Sol. orală 10%; ct. × 10 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

MIOCOR *ECOBI PHARMACEUTICI*; Sol. orală 10%; ct. × 10 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Deficienţe primare şi secundare. Deficienţe nutriţionale. Deficienţe secundare hemodializei cronice. Afecţiuni cardiovasculare. Supliment energetic la sportivi.
Dz: Dozele se stabilesc în funcţie de afecţiune. *Adulţi:* 2-6 g/zi, fracţionat în 2 doze. *Copii,* în funcţie de vîrstă: 75-150 mg/kg/zi. La adult se începe cu doza de 1 g/zi, iar la copii cu 50 mg/kg/zi. Doza se poate creşte apoi lent.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Atenţie, în cazul adm. comprimatelor masticabile, la diabeticii trataţi cu insulină. Precauţie în sarcină.
RA: Tulburări gastrointestinale (greţuri, vărsături, crampe, diaree). Simptome ale miasteniei la pacienţii uremici. Reacţii alergice.

CARTEOLOLUM

COD ATC: S01ED05

CARTEOL *S.I.F.I.;* Sol. oft. 1%, 2%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: Hipertensiune intraoculară; glaucom cronic cu unghi deschis.
Dz: Iniţial o picătură sol. oft. 1% de 2 ori pe zi. Dacă nu se obţine efectul terapeutic dorit, se trece la sol. 2%, câte o picătură de 2 ori pe zi. Când se înlocuieşte un alt medicament antiglaucomatos, carteololul se adm. împreună cu acesta, timp de o zi, după care celălalt medicament se întrerupe.
Cind: Astm bronşic şi BPOC; IC decompensată; şoc cardiogen; BAV de grad II sau III (fără pacemaker); angină pectorală vasospastică; boală sinusală; bradicardie marcată (frecvenţa < 50/min); afecţiuni vasospastice periferice; feocromocitom netratat; hTA. În caz de hipersensibilitate la oricare din componentele produsului. Perioadă de alăptare.
AI: La copii. La vârstnici. La pacienţii trataţi cu blocante beta-adrenergice sistemice. La cei cu diabet zaharat trataţi cu antidiabetice. La hipertiroidieni.

Scanned with OKEN Scanner

La pacienţii cu glaucom cu unghi închis carteololul trebuie adm. în asociere cu miotice. Nu se recomandă utilizarea lentilelor de contact pe durata trat. Este inclus în lista medicamentelor dopante la sportivi. Atenţie în cazul asocierii cu: a-blocante, anestezice generale, antiaritmice, antihipertensive, antidiabetice. Precauţie la femei însărcinate, la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Locale: Diminuarea secreţiei lacrimale; iritaţie oculară cu senzaţie de arsură şi înţepături, fenomene de conjunctivită, blefarită şi keratită; tulburări vizuale, diplopie, ptoză palpebrală. Sistemice: bradicardie, dispnee, cefalee, oboseală, greaţă, scăderea libidoului, erupţii cutanate.

CARVEDILOLUM

COD ATC: C07AG02

ATRAM 6,25 mg; ATRAM 12,5 mg; ATRAM 25 mg *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

CARVEDIGAMMA 3,125 mg; CARVEDIGAMMA 6,25 mg; CARVEDIGAMMA 12,5 mg; CARVEDIGAMMA 25 mg *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 3,125 mg, 6,25 mg, 12,5 mg şi 25 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr., ct. × 5 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

CARVEDILOL 6,25 mg; CARVEDILOL 12,5 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 6,25 mg, 12,5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARVEDILOL 12,5 mg; CARVEDILOL 25 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 12,5 mg, 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CARVEDILOL LPH 6,25 mg; CARVEDILOL LPH 12,5 mg; CARVEDILOL LPH 25 mg *LABORMED PHARMA;* Cpr. 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 15 cpr. ***(S/P-6L)***

CORYOL® *KRKA;* Cpr. 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. (6,25 mg, 12,5 mg), ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

DILATREND® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

TALLITON® 6,25 mg; TALLITON® 12,5 mg; TALLITON® 25 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. film. 6,25 mg, 12,5 mg, 25 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: IC, asociat medicaţiei de bază.
Dz: 25 mg dimineaţa şi seara. Trat. se începe cu doze mici (3,125 mg dimineaţa şi seara) care se cresc treptat. Trat. nu trebuie întrerupt brusc.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţii preparatului, tulburări de ritm cardiac cu excepţia pacienţilor având pace-maker, tulburări cardiace severe cu insuficienţă în stare de repaus, hTA, bradicardie, şoc cardio-vascular, angină instabilă, hipertensiune arterială pulmonară şi hipertrofie atrio-ventriculară dreaptă consecutivă, tulburări pulmonare cu insuficienţă respiratorie, tulburări funcţionale hepatice grave, adm. simultană a IMAO, verapamil, diltiazem. La copii şi tineri sub 18 ani.
A!: Atenţie în caz de: deteriorare a funcţiei renale, bronhospasm, intervenţii chirurgicale, diabet, purtători de lentile de contact. Atenţie în cazul asocierii

Scanned with OKEN Scanner

cu: glicozide digitalice, nitraţi organici, antiaritmice, antagonişti de calciu, parasimpatomimetice, simpatomimetice, narcotice şi tranchilizante, antidepresive, alcool, anestezice, antimigrenoase, aminofilină, teofilină, anumite antialgice şi AINS, preparate hormonale (pe bază de estrogeni), insulină, hipoglicemiante orale, rifampicină, curarizante şi cimetidină. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Sistem nervos (ameţeală, dureri de cap, oboseală, stări depresive, tulburări de somn). Sistem cardiovascular (puls scăzut, hTA, edeme, tulburări ale ritmului cardiac, angină pectorală, tulburări de irigare a membrelor, agravarea IC). Sistem respirator (IR, crize astmatiforme, nas înfundat). Tract digestiv (greţuri, diaree, dureri abdominale, vărsături, constipaţie). Piele (reacţii alergice, descuamare fină). Altele: tulburări de vedere, dureri articulare, scăderea secreţiei lacrimale, tulburări de sensibilitate, iritaţie oculară, uscăciune a gurii, tulburări de micţiune, tulburări de dinamică sexuală, scădere a greutăţii corporale, înrăutăţire a funcţiilor renale. Creşterea glicemiei, valorilor colesterolului, scăderea nr. de plachete sanguine şi leucocite, creşterea valorilor sanguine ale parametrilor hepatici.

CASPOFUNGINUM

COD ATC: J02AX04

CANCIDAS® 50 mg; CANCIDAS® 70 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Pulb. pt. conc. pt. sol. perf. 50 mg, 70 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

CANCIDAS® 50 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Pulb. pt. sol. perf. 50 mg; ct. × 1 fl. + set transfer ***(S)***

Ind: Trat. aspergilozei invazive la pacienţi adulţi refractari sau cu intoleranţă la amfotericina B, formulări lipidice ale amfotericinei B şi/sau itraconazol. Lipsa de răspuns la tratament a fost definită ca progresie a infecţiei sau lipsa ameliorării consecutive administrării anterioare timp de minimum 7 zile de dz. terap. dintr-o terapie antifungică eficace.
Dz: După reconstituire şi diluare, se administrează în perfuzie i.v. cu ritm lent cu durată de aproximativ 1 oră. Caspofungin nu trebuie amestecat sau perfuzat simultan cu alte medicamente. NU TREBUIE UTILIZAŢI DILUANŢI CARE CONŢIN GLUCOZĂ. O doză de încărcare unică de 70 mg trebuie administrată în ziua 1, urmată în continuare de 50 mg/zi. La pacienţii cu greutate corporală peste 80 kg, după doza iniţială de încărcare de 70 mg, se recomandă administrarea de Caspofungin 70 mg zilnic tratamentul trebuie continuat pentru încă 7 zile după dispariţia simptomelor.
Cind: Hipersensibilitate la acetatul de caspofungină. Pacienţii sub 18 ani.
Al: Administrarea asociată a Caspofungin cu ciclosporină trebuie limitată doar la acei pacienţi pentru care beneficiul potenţial depăşeşte riscul potenţial. În IH medie se scade dz. În IH severă trebuie folosit cu precauţie la aceşti pacienţi.
RA: Febră, cefalee, dureri abdominale, durere, greaţă, diaree, vărsături, valori crescute ale ALAT, ASAT, fosfatazei alcaline, anemie, flebită/tromboflebită, complicaţii la nivelul venei perfuzate, erupţii cutanate, prurit.

CEFACLORUM

COD ATC: J01DA

CEC® HEXAL FORTE *HEXAL AG;* Pulb. pt. susp. orală 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-RF)***

CECLODYNE® 250 mg; CECLODYNE® FORTE 500 mg *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

CECLODYNE® 125 mg/5 ml; CECLODYNE® 250 mg/5 ml *LEK PHARMATECH;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 sau 100 ml susp. ***(P-RF)***

CECLODYNE® MR 375 mg; CECLODYNE® MR 500 mg; CECLODYNE® MR 750 mg *LEK PHARMATECH;* Cpr. film. elib. modif. 375 mg, 500 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CECLOR® MR *ELI LILLY;* Cpr. retard 375 mg, 500 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CECLOZONE MR 375 mg; CECLOZONE MR 750 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. cu elib. prel. 375 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CEFACLOR 250 mg; CEFACLOR 500 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 blist. × 15 cps. ***(P-RF)***

CEFACLOR 250 mg *EUROPHARM;* Cps. 250 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

CEFAKLOR 125/5 ml; CEFAKLOR 250/5 ml *HEMOFARM;* Pulb. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

CLORACEF® 250; CLORACEF® FORTE 500 *DAR AL DAWA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

CLORACEF® 125, CLORACEF® 250 *DAR AL DAWA;* Pulb. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 75 ml susp. ***(P-RF)***

MEDOCLOR 250, MEDOCLOR 500 *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

VERCEF 250 mg; VERCEF 500 mg *RANBAXY LAB.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 5 blist. × 3 cps. ***(P-RF)***

VERCEF MR 375; VERCEF MR 750 *RANBAXY LAB.;* Cpr. elib. prel. 375 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: În trat. infecţii ORL, infecţii bronho-pulmonare, infecţii ale tractului urinar, infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi, infecţii osteoarticulare, septicemii produse de germeni sensibili. Infecţiile respiratorii şi otita medie supurată cu H. influenzae precum şi în infecţiile urogenitale cu E. coli şi Proteus mirabilis. **Dz:** *Adulţi:* 250-500 mg la 8 ore. Doza poate fi crescută fără a depăşi 4 g/zi. *Copii:* 20-40 mg/kg/zi, fracţionat în 3 prize, fără a depăşi 1 g/zi. În IR doza se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei.
Cind: Alergie la cefalosporine sau la oricare dintre componenţii produsului. **Al:** Prudenţă la persoanele alergice la peniciline. La bolnavii cu IR, doza trebuie adaptată în funcţie de clearance-ul creatininei. Prudenţă în cazul bolnavilor cu antecedente de colită pseudomembranoasă după trat. cu antibiotice cu spectru larg. Poate da o reacţie fals pozitivă la dozarea glucozei

Scanned with OKEN Scanner

în urină. Poate pozitiva testul Coombs. Probenecidul îi favorizează reţinerea în organism. A se evita asocierea cefaclorului cu antibiotice aminoglicozidice sau cu diuretice cu acţiune intensă. Se va evita folosirea în timpul sarcinii şi în perioada alăptării.
RA: Erupţii cutanate, rar sindrom Stevens-Johnson, necroliză toxică a epidermei, anafilaxie. Tulburări digestive: diaree, greaţă, vărsături, colită pseudomembranoasă, rar hepatită tranzitorie, icter colestatic. Alte reacţii adverse: eozinofilie, prurit genital sau vaginite, suprainfecţii fungice, trombocitopenie, rareori nefrită interstiţială reversibilă.

CEFADROXILUM

COD ATC: J01DA09

CEFORAN® *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

CEXYL® 500 mg; CEXYL® 1000 mg *LEK PHARMATECH;* Cps. 500 mg, 1000 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

CEXYL® *LEK PHARMATECH;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator superior şi inferior, ale tractului urinar, ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii osteo-articulare produse de microorganisme sensibile.
Dz: Oral. *Copii* cu funcţie renală normală: 25-50 mg/kg/zi, max. 100 mg/kg/zi, în doză unică sau fracţionată în două doze egale. *Adulţi* şi *adolescenţi* cu funcţie renală normală: 1-2 g/zi în doză unică sau fracţionate în două adm. egale. În caz de infecţii severe doza poate fi crescută sau chiar dublată. În IR dozele şi intervalul dintre adm. se adaptează în funcţie de clearance-ul la creatinină. Trat. trebuie adm. minim 7-10 zile sau încă 2-3 zile după regresia simptomelor acute.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
A!: Precauţie în cazul pacienţilor cu antecedente de alergie la peniciline, la pacienţii cu IR gravă, la persoane cu antecedente de alergie severă sau astm. Se recomandă verificarea frecventă a valorilor hemoleucogramei, precum şi efectuarea în mod regulat de teste funcţionale renale şi hepatice. În cazul prezenţei de diaree severă şi persistentă trebuie suspectată colita pseudomembranoasă. Pot apărea suprainfecţii cu fungi, ca şi simptome ale deficitului de vitamina K sau ale deficitului de vitamina B. Pacienţii cu afectare gastrointestinală severă nu trebuie trataţi cu cefadroxil. Atenţie în cazul asocierii cu: antibiotice/chimioterapice bacteriostatice, probenecid, aminoglicozide, polimixina B, colistin, doze mari de diuretice de ansă, anticoagulante, inhibitori ai agregării plachetare. Este posibilă falsa pozitivare a rezultatelor testului Coombs şi la determinarea glucozuriei. Prudenţă în timpul sarcinii şi în perioada de alăptare.
RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă, vărsături, diaree, durere abdominală), simptome dermatologice (prurit, exantem alergic sau eritem, urticarie, febră medicamentoasă, dureri articulare sau, rar, angioedem), glosită, vertij, nervozitate, somnolenţă, reacţie alergică imediată, sindrom Stevens-Johnson, eritem multiform, modificări hematologice (eozinofilia, trombocitopenia, leucopenia şi neutropenia), creşterea transaminazelor serice.

Scanned with OKEN Scanner

CEFALEXINUM

COD ATC: J01DA01

CEFALEXIN *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg; 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

CEFALEXIN *LEK PHARMATECH;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × gran. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

CEFALEXIN *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

CEFALEXINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

CEFALEXINA *ARENA GROUP SA*; Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. (250 mg), ct. × 2 sau 100 blist. × 5 cps. (500 mg) ***(S/P-RF)***

CEPHALEXIN *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 12 cps. ***(S/P-RF)***

CEFALIN 500 mg *EUROPHARM SA;* Cps. 500 mg; ct. × 1 blist. × 12 cps. ***(P-RF)***

OSPEXIN® *SANDOZ GmbH;* Cps. 250 mg; ct. × 1 blist. × 12 cps. sau ct. × 100 blist. × 10 cps. ***(P-RF/S)***

OSPEXIN® *SANDOZ GmbH;* Cpr. film. 500 mg, 1000 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. sau ct. × 100 blist. × 10 cpr. ***(P-RF/S)***

OSPEXIN® *SANDOZ GmbH;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale aparatului uro-genital, infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi, infecţii osteo-articulare, infecţii respiratorii, infecţii ORL, infecţii stomatologice produse de microorganisme sensibile.
Dz: Oral, cu o oră înaintea meselor. *Adulţi:* 500 mg la 6 ore fără a depăşi 6 g/zi. *Copii:* oral, 25-50 mg/kg/zi, fracţionat în 2-4 adm. La sugari şi la copii sub 6 ani doza zilnică nu trebuie să depăşească 100 mg/kg/zi. Trat. trebuie continuat 2-5 zile după dispariţia simptomatologiei. La pacienţii cu IR, doza se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei.
Cind: Alergie la cefalosporine.
Al: În caz de: alergice la peniciline, IR, diaree severă şi persistentă apărută în timpul trat., la pacienţii diabetici. Folosirea necorespunzătoare poate duce la suprainfecţii bacteriene sau fungice cu germeni rezistenţi. Se recomandă efectuarea antibiogramei înaintea începerii trat. precum şi supravegherea hemogramei şi funcţiei hepatice. Atenţie la asocieri cu: antibiotice bacteriostatice, probenecid, aminoglicozide, diuretice cu acţiune intensă (furosemid, acid etacrinic). Pot pozitiva testul Coombs şi rezultatele dozării glucozei. Pot creşte nivelul plasmatic al transaminazelor. Precauţie în primul trimestru de sarcină.
RA: Reacţii alergice: erupţii cutanate, febră, şoc anafilactic, prurit genital cu sau fără candidoză. Tulburări digestive: diaree, greaţă, vărsături, colită pseudomembranoasă. Alterarea funcţiei renale. Manifestări hematologice: eozinofilie, trombocitopenie, leucopenie.

Scanned with OKEN Scanner

CEFALOTINUM

COD ATC: J01DA03

CEFALOTINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g cefalotină; ct. × 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii bronhopulmonare, ORL şi stomatologice, urogenitale, cutanate, osteoarticulare, la nivelul seroaselor, septicemie, endocardită, produse de germeni sensibili.
Dz: *Adulţi:* 0,5-1 g la 4-6 ore, în inj. i.m. sau i.v. lent, maxim 12 g/zi. La pacienţii cu IR doza se ajustează în funcţie de clearance-ul creatininei. *Copii:* 50-100 mg/kg/zi în inj. i.m., fracţionat la 4-6 ore, maxim 120 mg/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
Al: Prudenţă la pacienţii alergici la peniciline, la bolnavii cu IR. Se recomandă supravegherea funcţiei renale când este necesară asocierea cu antibiotice aminoglicozidice, diuretice cu acţiune intensă sau cu alte medicamente cu potenţial nefrotoxic. Folosirea necorespunzătoare poate determina selecţionarea unor tulpini rezistente. Prudenţă la pacienţii cu tendinţă la retenţie hidrosalină. Poate modifica rezultatele dozării glucozei în urină şi poate pozitiva testul Coombs. Precauţie în sarcină şi alăptare.
RA: Manifestările alergice (erupţii maculo-papuloase, urticarie, prurit, febră, boala serului, şoc anafilactic, eritem polimorf, excepţional sindrom Stevens-Johnson, sindrom Lyell). Creşterea creatininemiei. Nefrită interstiţială. Creştere tranzitorie a enzimelor hepatice (transaminaze, LDH, fosfataze alcaline) şi bilirubinemiei. Manifestări hematologice (eozinofilie, leucopenie sau trombocitopenie reversibile). Uneori, fenomene de encefalopatie metabolică (stare confuzivă, tresăriri musculare, crize convulsive). Flebite la locul inj. i.v.; durere şi induraţie la locul inj. i.m.

CEFAZOLINUM

COD ATC: J01DA04

CEFAZOLIN "SANDOZ" 1 g *SANDOZ GmbH;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g; ct. × 50 fl. ***(S/P-RF)***

LYZOLIN *LYKA LABS Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii cu microorganisme sensibile localizate la nivelul: aparatului respirator; tractului urogenital; pielii şi ţesuturilor moi; căilor biliare; sistemului osteoarticular; endocardite; septicemii; profilaxia infecţiilor chirurgicale.
Dz: Inj. i.m./i.v. *Adulţi:* 0,5-1,5 g de 2-4 ori pe zi. Maxim 12 g/zi. *Copii în vârstă de peste o lună:* 25-100 mg/kg/zi, fracţionat în 3-4 doze. În IR doza se ajustează în funcţie de clearance-ul creatininei. Adm. trebuie continuată 2-3 zile după dispariţia simptomatologiei.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
Al: Prudenţă la pacienţii cu teren atopic, cu astm bronşic sau febra fânului; la persoanele alergice la peniciline. La pacienţii cu IR se recomandă reducerea dozei sau prelungirea intervalului dintre doze. Prudenţă la pacienţii care prezintă factori de risc pentru deficit de vitamină K. Dacă în timpul trat. apare diaree severă şi persistentă, trebuie suspectată apariţia colitei pseudomembranoase. Folosirea necorespunzătoare poate duce la selecţionarea unor tulpini rezistente. Prudenţă la pacienţii hipertensivi şi la cei cu tendinţă de retenţie hidrosalină. Adm. concomitentă de probenecid întârzie

Scanned with OKEN Scanner

eliminarea renală a cefazolinei. Poate modifica rezultatele dozării glucozei în urină şi poate pozitiva testul Coombs. Nu se recomandă adm. la femeile gravide sau care alăptează.
RA: Manifestări alergice: rash cutanat, febră, edem angioneurotic, prurit, urticarie, sindrom Lyell, sindrom Stevens-Johnson, prurit vulvar, eozinofilie, nefrită interstiţială alergică, anafilaxie. Tulburări hematologice: leucopenie, trombocitopenie, trombocitemie şi pozitivarea testului Coombs, rar hipoprotrombinemie. Tulburări renale: creşterea nivelului produşilor de retenţie azotată. Tulburări hepatice: creşterea nivelului transaminazelor şi fosfatazei alcaline, hepatită colestatică tranzitorie, icter. Tulburări digestive: inapetenţă, diaree, greaţă şi vărsături, rar colită pseudomembranoasă. Reacţii locale: durere sau indurare la locul inj. i.m., flebite la locul inj. i.v. Alte evenimente adverse: prurit genital şi anal, candidoză genitală şi vaginită.

CEFEPIMUM

COD ATC: J01DA24

MAXIPIME® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g, 2 g ***(S/P-RF)***

Ind: Septicemie şi bacteriemie, infecţii ale tractului respirator inferior, infecţii ale tractului urinar, episoade febrile la pacienţii cu neutropenie, infecţii biliare, produse de microorganisme sensibile.
Dz: Inj. i.v. sau i.m. profund. *Adulţi:* 1-2 g de 2-3 ori/zi. La pacienţii cu IR dozele trebuie reduse.
Cind: Alergie la cefalosporine sau la L-arginină.
A!: Apariţia oricărei reacţii alergice impune întreruperea trat. Prudenţă la pacienţii cu alergie la peniciline. Un episod de diaree poate fi indiciul unei colite pseudomembranoase. Poate determina pozitivarea testului Coombs precum şi a unor teste pentru glucozurie. Prudenţă în cazul adm. la femei însărcinate sau care alăptează.
RA: Diaree, rash, prurit, urticarie, febră, greaţă, vărsături, candidoză orală, flebită şi tromboflebită după adm. i.v.; durere şi inflamaţie la locul de inj. i.m.; cefalee, parestezii, anafilaxie, hTA, vasodilataţie, dureri abdominale, colită pseudomembranoasă, ulceraţii ale mucoasei bucale, artralgii cu edem, confuzie, ameţeală, convulsii, alterarea gustului, tinitus, vaginită. Au fost observate creşteri ale numărului de eozinofile, ale concentraţiilor transaminazelor, modificarea timpului de protrombină şi a timpului de tromboplastină parţial activată şi scăderea fosfatemiei. Rar, granulocitopenie.

CEFIXIMUM

COD ATC: J01DA23

EFICEF® *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 200 mg; ct. × 1 sau 100 blist.× 10 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: În tratamentul infecţiilor bacteriene cu severitate diferită, produse de germeni sensibili la cefiximă dacă terapia pe cale orală este adecvată: bronşite acute şi exacerbări ale bronşitei cronice; pneumonii bacteriene; angine şi faringite, în special angine recidivante şi/sau amigdalite cronice; sinuzite şi otite acute; pielonefrite acute fără uropatie; infecţii urinare joase complicate sau necomplicate, cu excepţia prostatitelor; uretrite gonococice (la bărbaţi).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 400 mg cefiximă (2 cps.) pe zi, administrată oral, în două prize, la interval de 12 ore. În uretritele gonococice eficacitatea maximă a fost obţinută cu o doză unică de 400 mg cefiximă (2 capsule 200 mg). Insuficienţa renală severă: doza se ajustează în funcţie de clearance-ul creatininei: clearance > 20 ml/minut: nu necesită modificarea dozei; clearance < 20 ml/minut, doza zilnică nu trebuie să depăşească 200 mg cefiximă. În infecţii bacteriene obişnuite durata tratamentului depinde de evoluţia bolii şi este, de obicei, 7-10 zile. În infecţii produse de streptococi-hemolitici: tratamentul nu se întrerupe mai devreme de 10 zile pentru a preveni complicaţiile (reumatism articular acut, glomerulonefrită). În infecţii necomplicate ale căilor urinare inferioare: durata recomandată a tratamentului este de 1-3 zile. Suprainfecţii şi infecţii recidivante: durata tratamentului depinde de evoluţia bolii; 7-14 zile de tratament sunt considerate suficiente.
Cind: Hipersensibilitate la cefiximă, la alte cefalosporine sau la oricare dintre excipienţii produsului.
Al: Se face anamneza atentă a bolnavului înainte de administrare, deoarece poate să apară hipersensibilitate încrucişată la peniciline (tratamentul se urmăreşte pentru depistarea hipersensibilizării). Dacă apare diaree în timpul tratamentului se poate suspecta apariţia colitei pseudomembranoase. În cazul tratamentului cronic sau repetat, pot apărea suprainfecţii micotice sau cu bacterii rezistente. Interacţiuni medicamentoase: antibiotice din grupa aminoglicozidelor, polimixina, colistina şi diuretice de tipul furosemidei şi acidului etacrinic (se monitorizează funcţia renală), probenecid, anticoagulante (derivaţi dicumarinici), antiagregante (de exemplu, acid acetilsalicilic, antiinflamatoare nesteroidiene). Influenţarea rezultatelor testelor de laborator: reacţii fals pozitive la determinarea cetonelor în urină; reacţii fals pozitive la determinarea glicozuriei (dacă se utilizează metode enzimatice); test Coombs fals pozitiv pe perioada tratamentului. *Atenţionări speciale:* Se utilizează cu prudenţă la pacienţii predispuşi la reacţii de hipersensibilitate (urticarie, erupţii cutanate) sau astm bronşic. La pacienţii cu tulburări gastrointestinale în antecedente (ca, de exemplu, colita ulceroasă, colita asociată antibioticelor), trebuie evaluat beneficiul tratamentului faţă de riscul apariţiei colitei pseudo-membranoase. Se va utiliza cu prudenţă la pacienţii cu insuficienţă renală; în acest caz poate fi necesară adaptarea dozei zilnice, în funcţie de clearance-ul creatininei. Se întrerupe alăptatul pe parcursul tratamentului. Pacienţii care conduc trebuie avertizaţi că poate apărea vertij.

CEFONICIDUM

COD ATC: J01DA17

MONOCID *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. adm. i.m. 1 g; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. (lidocaină 1%); Pulb. pt. adm. i.v. 1 g; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. (bicarbonat de sodium 4%) ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator, infecţii ale tractului urinar, infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii ale oaselor şi articulaţiilor, septicemii, gonoree necomplicată produse de microorganisme susceptibile. Profilaxia infecţiilor chirurgicale.
Dz: Inj. i.m. sau i.v., o singură dată pe zi. *Adulţi:* Funcţia renală normală: 0,5-2 g o dată/zi. Durata trat. variază în funcţie de severitatea infecţiei. *Copii:* Cu vârsta de *2 ani şi peste:* 50 mg/kg, maxim de 2 g pe 24 de ore. La pacienţii cu IR se impune reducerea dozei.
Cind: Hipersensibilitate la antibiotice betalactamice.

Scanned with OKEN Scanner

A!: Soluţiile ce conţin lidocaină nu trebuie adm. i.v. Dozajul trebuie ajustat în IR şi la vârstnici. Precauţie la pacienţii cu dietă hiposodată. Folosirea îndelungată poate duce la selectarea de tulpini de microorganisme rezistente. Precauţie în cazul adm. concomitente cu medicamente nefrotoxice, probenecid, alcool. Nu trebuie amestecat cu produse hemoderivate, alte lichide proteice sau cu aminoglicozide. Prudenţă la copii sub 2 ani şi la femei însărcinate.
RA: Durere la locul inoculării. Reacţii gastro-intestinale: diaree, colită pseudomembranoasă. Efecte hematologice: leucopenie, pozitivare a testului Coombs şi eozinofilie. Efecte hepatice: creşteri tranzitorii ale fosfatazelor alcaline, ALAT, ASAT, GGTP şi LDH. Reacţii de hipersensibilitate: febră, rash, prurit, eritem, reacţii anafilactoide şi anafilactice. Efecte renale: niveluri crescute de uree sanguină şi de creatinină, rar diminuarea funcţiei renale.

CEFOPERAZONUM

COD ATC: J01DA32

CEFOZON *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. pt. sol. inj. 0,5 g, 1 g ***(S/P-RF)***

LYZONE *LYKA LABS Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g, 2 g ***(S/P-RF)***

MEDOCEF *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g, 2 g; ct. × 10 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator; ale tractului urinar; peritonite, colecistite, colangite şi alte infecţii intraabdominale; septicemii; meningite; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; infecţii ale oaselor şi articulaţiilor; afecţiuni inflamatorii pelviene, infecţii ale tractului genital produse de microorganisme susceptibile. Profilaxia infecţiilor postoperatorii.
Dz: Adm. inj. i.m. sau i.v. *Adulţi:* 1-4 g/zi adm. în mod egal la 12 ore; în cazuri severe doza se poate creşte până la 8-16 g pe zi adm. în mod egal la 8-12 ore. În uretrita gonococică necomplicată 500 mg în doză unică. La pacienţii cu IR (filtrare glomerulară sub 18 ml/min, sau creatinină serică peste 3,5 mg/dl) doza max. va fi de 4 g/zi. *Copii:* Sugari şi copii mai mari: 50-200 mg/kg/zi în două administrări (la 12 ore).
Cind: La pacienţi cu alergie cunoscută la cefalosporine.
A!: Precauţie la pacienţii cu sensibilitate cunoscută la penicilină. Prudenţă în caz de obstrucţie biliară severă, IH gravă sau IR coexistentă. Dozele de cefoperazonă trebuie adm. după şedinţa de dializă. Poate determina deficienţă de vitamina K. În cazul adm. prelungite se pot dezvolta microorganisme nesusceptibile. Prudenţă la copiii prematuri şi nou-născuţi. A nu se consuma alcool în timpul trat. Prudenţă la femei însărcinate sau care alăptează.
RA: Hipersensibilizare: rash cutanat, urticarie, eozinofilie şi febră medicamentoasă. Hematologice: neutropenie, pozitivare a testului Coombs direct, scăderea Ht. sau Hb., eozinofilie tranzitorie şi hipoprotrombinemie. Hepatice: creşteri tranzitorii ale nivelelor GOT şi GPT şi fosfatazei alcaline. Gastrointestinale: diaree. Reacţii locale: durere locală în cazul adm. i.m.; flebită la locul perf. i.v.

Scanned with OKEN Scanner

CEFOTAXIMUM

COD ATC: J01DA10

CEFOTAX *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. pt. sol. inj. 0,5 g, 1 g; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. ***(P-RF)***

CEFOTAX T3A *T3A GROUP;* Pulb. pt. sol. inj. 0,5 g, 1 g; ct. × 1 fl. + 1 fl. solv. ***(P-RF)***

CEFOTAXIM *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g; ct. × 1 fl. ***(P-RF)***

CEFOTAXIME *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g, 2 g; ct. × 1 sau 5 fl. ***(P-RF)***

LYFORAN 1 g *LYKA LABS Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g ***(P-RF)***

SEFOTAK 0,5 g; SEFOTAK 1 g *ECZACIBASI ILAC;* Pulb. pt. sol. inj. 0,5 g, 1 g; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale aparatului respirator, urinar, ORL, septicemii, endocardite, meningite, infecţii ale oaselor şi articulaţiilor, ale pielii şi ţesuturilor moi, infecţii abdominale şi ginecologice, cauzate de microorganisme sensibile.
Dz: Inj. i.v. lent sau i.m. *Adulţi* şi *copii peste 12 ani:* 1 g la 12 ore. Doza poate fi crescută până la max. 12 g/zi. Nou-născuţi şi sugari: 50-100 mg/kg/zi, fracţionat la intervale de 6-12 ore. Prematuri: max. 50 mg/kg/zi. În IR doza va fi ajustată după gradul disfuncţiei.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
Al: Precauţie la cei cu hipersensibilitate la penicilină şi alţi alergeni, în timpul sarcinii, la mamele care alăptează, la pacienţii cu o disfuncţie renală gravă şi la cei cu boli gastrointestinale.
RA: Reacţii alergice cutanate, tulburări gastrointestinale (colită pseudomembranoasă), cefalee, trombocitopenie, leucopenie tranzitorie, eozinofilie şi neutropenie, creşteri temporare ale valorilor GOT, GPT, fosfatazei alcaline şi ale azotului ureic în sânge.

CEFPIROMUM

COD ATC: J01DA37

CEFROM® 1 g; CEFROM® 2 g *LAB. AVENTIS;* Pulb. pt. sol. inj./perf. 1000 mg; 2000 mg; ct. × 1 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator inferior; infecţii ale tractului urinar inferior şi superior; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; bacteriemii/septicemii; infecţii la pacienţi neutropenici; infecţii severe produse de germeni sensibili.
Dz: Adm. inj. i.v. sau perf. i.v. *Adulţi* şi *adolescenţi:* 1-2 g la 12 ore. Doza trebuie redusă la pacienţii cu funcţie renală afectată. Nu trebuie amestecat în aceeaşi seringă cu alte antibiotice.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
Al: Precauţie în cazul diatezei alergice, în special a hipersensibilităţii la antibiotice betalactamice. Diareea, severă sau/şi persistentă, apărută în timpul trat. poate fi simptomul unei afecţiuni cu Clostridium difficile, cea mai severă formă fiind colita pseudomembranoasă. Dozarea trebuie adaptată în funcţie de clearance-ul creatininei. Atenţie în cazul asocierii cu aminoglico-

Scanned with OKEN Scanner

zide sau cu diuretice de ansă. Se va opri trat. în caz de neutropenie. Probenecidul creşte conc. plasmatică a cefalosporinelor. Nu trebuie folosit în timpul sarcinii sau în perioada de alăptare.
RA: *Reacţii anafilactice:* angioedem, bronhospasm, stare de rău, şoc anafilactic. *Cutanate:* rash, prurit, urticarie, eritem multiform, sindrom Stevens-Johnson, necroliza epidermală toxică. *Gastrointestinale:* greţuri, vărsături, dureri abdominale, diaree, enterocolite, colită pseudomembranoasă. *Hepatice:* creşterea ALAT, ASAT, fosfatazei alcaline, LDH şi a bilirubinei. *Hematologice:* neutropenie, agranulocitoză. *Renale:* ceşteri ale ureei şi creatininei serice, nefrită interstiţială, rar IR. *Neurologice:* encefalopatie reversibilă. *Reacţii locale:* Iritaţie inflamatorie a căii venoase şi durere la locul injectării. *Altele:* cefalee, febră, perturbări ale gustului sau mirosului. *Infecţii secundare:* dezvoltarea organismelor nesusceptibile, inclusiv moniliaza (candidiaza).

CEFPROZILUM

COD ATC: J01DA41

CEFZIL 125 mg/5 ml; CEFZIL 250 mg/5 ml *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Pulb. pt. susp. orală. 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 sau 100 ml ***(P-RF)***

CEFZIL 250 mg; CEFZIL 500 mg *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor produse de bacterii sensibile la cefprozil: *Adulţi:* faringite, amigdalite şi sinuzite, bronşite acute şi cronice şi pneumonii. Infecţii cutanate. Infecţii necomplicate ale tractului urinar incluzând cistite acute. *Copii:* faringite, amigdalite, otite medii şi sinuzite. Infecţii necomplicate cutanate.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* Infecţii ale tractului respirator superior: 500 mg, în priză unică. Sinuzite: 250-500 mg, în priză unică. Infecţii ale tractului respirator inferior: 1000 mg, fracţionat în două prize. Infecţii necomplicate ale tractului urinar: 500 mg, în priză unică. *Copii între 6 luni şi 12 ani:* Otite medii: 15 mg/kg la 12 ore. Faringite şi amigdalite: 20 mg/kg la 24 ore. Sinuzite: 7,5-15 mg/kg la 12 ore. Infecţii cutanate: 20 mg cefprozil/kg la 24 ore Trat. inf. produse de streptococul a-hemolitic se va face 10 zile. Nu este necesară ajustarea dozei la pacienţii cu I.H. *Pacienţi cu I.R:* Nu este necesară o ajustare a dozei la pacienţii cu clearance-ul creatininei > 30 ml/min. Pentru pacienţii cu clearance al creatininei = 30 ml/min, după administrarea primei dz. std. se administrează în continuare doze reduse la ½ faţă de pacienţii cu funcţie renală normală.
Cind: Hipersensibilitate la cefprozil, alte cefalosporine, sau la oricare dintre excipienţii produsului.
Al: Dacă acest medicament se administrează la pacienţii alergici la penicilină, este necesară prudenţă deoarece există alergii încrucişate între antibioticele beta-lactamice. În cazul apariţiei unei reacţii alergice la Cefprozil, se va întrerupe imediat administrarea produsului şi se va institui tratamentul necesar. Trat. poate duce la apariţia colitei pseudomembranoase, a cărei gravitate poate fi variabilă; existenţa unei colite pseudomembranoase trebuie avută în vedere la pacienţii care prezintă diaree ca urmare a administrării agenţilor antibacterieni. Trebuie administrat cu prudenţă la pacienţii care primesc un tratament concomitent cu diuretice de ansă, deoarece acestea pot fi nefrotoxice. Atenţie

Scanned with OKEN Scanner

la pacienţii cu antecedente de tulburări gastrointestinale. Siguranţa şi eficacitatea la copii sub 6 luni nu au fost stabilite.
RA: Diaree, greaţă, vărsături şi dureri abdominale, ameţeală, rash şi suprainfecţii, prurit genital şi vaginite.

CEFTAZIDIMUM

COD ATC: J01DA11

CEFTAMIL® *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 0,5 g, 1 g, 2 g; ct. × 1 sau 50 fl. ***(S/P-RF)***

CEFTIDIN 1 g *LYKA LABS Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g ***(S/P-RF)***

CETAZIME 1 g *T3A PHARMA GROUP;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 5 ml ***(S/P-RF)***

CETAZIME 2 g *T3A PHARMA GROUP;* Pulb. pt. sol. perf. 2 g ***(S/P-RF)***

FORTUM® *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator inferior, infecţii ale pielii, infecţii ale tractului urinar, infecţii osoase şi articulare, infecţii ginecologice, infecţii intraabdominale, infecţii ale SNC, cauzate de tulpini susceptibile ale unor germeni patogeni.
Dz: Inj. i.v. *Adulţi:* 1-6 g/zi adm. fracţionat la 8-12 ore. Nou-născuţi (0-4 săptămâni): 30 mg/kg, la 12 ore. *Sugari şi copii* (1 lună-12 ani): 30-50 mg/kg, max. 6 g/zi, i.v., fracţionat la fiecare 8 ore. În cazul pacienţilor cu IR se recomandă ca dozele să fie reduse.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
AI: Precauţie la pacienţii cu hipersensibilitate de tip I la penicilină şi cefalosporine. Poate determina apariţia colitei pseudomembranoase. Precauţie în cazul asocierii cu medicamente nefrotoxice (aminoglicozide sau diuretice puternice). Poate determina pozitivarea testului Coombs precum şi rezultate fals pozitive la determinarea glucozei urinare. Precauţie la femei însărcinate sau care alăptează.
RA: Prurit, eritem, febră, flebite şi inflamaţie la locul inj., diaree, greaţă, vărsături, dureri abdominale, cefalee, ameţeli, parestezii, candidoze şi vaginite, angioedem şi reacţii anafilactice. Eozinofilii şi trombocitoze tranzitorii, creşterea ASAT, ALAT, LDH şi fosfatazei alcaline. Creşteri ale valorilor serice ale ureei, azotului şi creatininei. Rar, leucopenie, neutropenie, agranulocitoză, trombocitopenie şi limfocitoză.

CEFTIBUTENUM

COD ATC: J01DA39

CEDAX *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cps. 400 mg; ct. × 5 blist. × 1 cps. ***(P-RF)***

CEDAX *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Pulb. pt. susp. orală 36 mg/ml; ct. × 1 fl. pulb. + 1 linguriţă dozatoare dublă gradată la 45, 90 şi 135 mg + capac dozator gradat la 25 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Infecţii ale căilor respiratorii superioare şi inferioare, infecţii ale tractului urinar, enterite şi gastroenterite, cauzate de microorganisme sensibile.
Dz: *Adulţi:* 400 mg zilnic, în priză unică sau fracţionat la 12 ore. În caz de IR cu clearance creatininic mai mic de 50 ml/min doza trebuie redusă. *Copii* (vârste *sub 10 ani*): 9 mg/kg/zi (max. 400 mg/zi), oral, în doză unică sau fracţionat la fiecare 12 ore.
Cind: Alergie la cefalosporine sau la oricare din componente.
AI: Necesită ajustarea dozei la pacienţii cu IR precum şi la cei supuşi dializei. Precauţie la pacienţii cu istoric de boală gastrointestinală complicată, în special la cei cu colită cronică. Precauţie la pacienţii cu alergie la peniciline. Poate induce alterarea florei intestinale şi apariţia diareei inclusiv colita pseudomembranoasă datorată toxinei Clostridium difficile. Siguranţa şi eficacitatea la sugarii mai mici de şase luni nu a fost stabilită. Prudenţă la femeia însărcinată sau pe perioada naşterii.
RA: Greaţă, diaree, dispepsie, gastrită, vomă, durere abdominală, cefalee, manifestări clinice asemănătoare bolii serului; foarte rar diaree asociată cu Clostridium difficile; convulsii; modificări de laborator: scăderea hemoglobinei, leucopenie, eozinofilie şi trombocitoză; creşteri ale AST, ALT şi LDH; hiperbilirubinemie, test Coombs direct pozitiv. Reacţii alergice, incluzând anafilaxie, sindrom Stevens-Johnson, eritem multiform, epidermoliză necrotică toxică, suprainfecţie, disfuncţie renală, nefropatie toxică, anemie aplastică, anemie hemolitică şi hemoragie.

CEFTRIAXONUM

COD ATC: J01DA13

CEFORT® *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 500 mg, 1 g, 2 g; ct. × 1 fl. ***(P-RF)*** şi ct. × 50 fl. sau ct. × 100 fl. ***(S)***

CEFOTRIX 1 g *T3A PHARMA GROUP;* Pulb. pt. sol. perf. 1 g ***(S/P-RF)***

CEFTRIAXONE/GENEFHARM 1 g *GENEPHARM SA*; Pulb. pt. sol. inj. 1000 mg ***(S/P-RF)***

CEFTRIAXONE SANDOZ *SANDOZ*; Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g; ct. × 1 sau 50 fl. ***(S/P-RF)***

CEFTRIAXON TORREX *TORREX PHARMA*; Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g, 2 g ***(S/P-RF)***

LENDACIN® *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 1 g; ct. × 5 fl. ***(S/P-RF)***

MEDAXONE 1 g; MEDAXONE 2 g *MEDOCHEMIE Ltd.*; Pulb. sol. inj. 1 g, 2 g; ct. × 10, 25, 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

NOVOSEF® 0,5 g i.m. *ECZACIBASI ILAC;* Pulb. pt. sol. inj. i.m. 500 mg; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 2 ml ***(S/P-RF)***

NOVOSEF® 1 g i.m. *ECZACIBASI ILAC;* Pulb. pt. sol. inj. i.m. 1 g; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 3,5 ml ***(S/P-RF)***

NOVOSEF® 0,5 g i.v. *ECZACIBASI ILAC;* Pulb. pt. sol. inj. i.v./perf. i.v. 500 mg; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 5 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

NOVOSEF® 1 g i.v. *ECZACIBASI ILAC;* Pulb. pt. sol. inj. i.v./perf. i.v. 1 g; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 10 ml ***(S/P-RF)***

OFRAMAX 250 mg; OFRAMAX 1 g *RANBAXY LAB.;* Pulb. pt. sol. inj. i.m./i.v. 250 mg, 1 g; ct. × 50 fl. ***(S/P-RF)***

RACEXON 1 g *GLAXO SMITHKLINE.;* Pulb. pt. sol. parent. 1 g; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 10 ml ***(S/P-RF)***

ROCEPHIN *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii ale tractului respirator, infecţii ORL, infecţii ale pielii şi ale ţesuturilor moi, ale tractului urinar, gonoree necomplicată, infecţii pelvine, infecţii intraabdominale, infecţii osteo-articulare, septicemie, meningită, produse de microorganisme sensibile. Profilaxia infecţiilor chirurgicale.
Dz: Inj. i.m. sau i.v. *Adulţi:* 1-4 g/zi, într-o singură inj. (sau fracţionat în 2 doze egale). În infecţiile gonococice necomplicate, se recomandă o doză unică de 250 mg. *Copii:* 50-100 mg/kg/zi, fără a depăşi 4 g, adm. o dată sau fracţionat în 2 inj., la interval de 12 ore. Tratamentul trebuie continuat cel puţin 2 zile după dispariţia semnelor de infecţie. În IR severă, sau la cei cu IR şi IH, doza nu trebuie să depăşească 2 g/zi.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine; hipersensibilitate la anestezice locale de tip amidic, porfirie, BAV, şoc cardiogen.
AI: Prudenţă la pacienţii alergici la peniciline. Diareea severă şi persistentă apărută în timpul tratamentului impune întreruperea administrării antibioticului; trebuie suspectată colita pseudomembranoasă. Poate determina scăderea timpului de protrombină. Poate determina selecţionarea unor tulpini rezistente. Nu trebuie administrată la nou-născuţii cu hiperbilirubinemie. Prudenţă la pacienţii care au tendinţă la retenţie hidrosalină. Prudenţă în cazul asocierii cu: diazepam, furosemid, ciclofosfamidă, dexametazonă, cloramfenicol. Pozitivează rareori testul Coombs şi determinarea galactozemiei. Prudenţă la femeile gravide sau care alăptează.
RA: La locul inj. i.m. pot să apară durere şi induraţie. Au fost raportate: reacţii de hipersensibilitate, diaree, creşterea nivelului transaminazelor şi a ureei plasmatice; tulburări hematologice - eosinofilie, trombocitoză şi leucopenie.

CEFUROXIMUM

COD ATC: J01DA06

AXETINE *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 750 mg, 1,5 g; ct. × 1, 10, 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

AXYCEF® 125 mg; AXYCEF® 250 mg; AXYCEF® 500 mg *LEK PHARMATECH;* Cpr. acoperite 125 mg, 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

AXYCEF® 125 mg/5 ml *LEK PHARMATECH;* Pulb. pt. susp. orală; ct. × 1 fl. pulb. pt. 70 ml susp. ***(P-RF)***

CEFUROXIMA *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg; ct. × 1 fl. × 10 sau 1000 cps. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

CEFUROXIME "SANDOZ" *SANDOZ GmbH;* Pulb. pt. sol. inj./perf. 750 mg sau 1500 mg; ct. × 1, 5, 10, 25, 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

CEFUROXIME PANPHARMA *PANPHARMA;* Pulb. pt. sol. inj. 750 mg, 1500 mg; ct. × 1, 10, 25, 50 fl. ***(S/P-RF)***

CEROXIME *RANBAXY;* Cpr. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

MAXIL 750 *LAB. FOURNIER;* Pulb. pt. sol. inj. 750 mg; ct. × 1 sau 10 fl. ***(S/P-RF)***

MAXIL 1500 *LAB. FOURNIER;* Pulb. pt. sol. perf. 1500 mg; ct. × 1 sau 10 fl. ***(S/P-RF)***

ZINACEF *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. inj. 750 mg; 1,5 g ***(S/P-RF)***

ZINNAT® 125 mg; ZINNAT® 250 mg; ZINNAT® 500 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 125 mg; 250 mg; 500 mg cefuroxim axetil; ct. × 10 cpr. film. ***(P-RF)***

ZINNAT *GLAXO SMITHKLINE;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 50 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: *Adm. int.:* angine, faringite, amigdalite, otite medii acute la copii. *Adm. inj.:* infecţii ale tractului respirator, tractului urinar, infecţii ORL, infecţii ale pielii şi ale ţesuturilor moi, infecţii osteo-articulare, infecţii obstetricale şi ginecologice, gonoree, septicemie, meningite produse de microorganisme sensibile. Profilaxia infecţiilor chirurgicale.
Dz: *Oral: Copii* şi *sugari mai mari de 3 luni:* 20-30 mg/kg/zi (max. 500 mg/zi) în două prize; după mese. *Inj.: Adulţi* şi *adolescenţi (peste 12 ani):* 750-1500 mg la intervale de 8 ore, inj. i.m. sau i.v. (soluţia); max. 6 g zilnic. *Sugari şi copii:* 30-240 mg/kg/zi, fracţionat în 3-4 injecţii. *Nou-născuţi:* 30-100 mg/kg/zi, fracţionat în 2-3 adm. Gonoree: inj. i.m. o doză unică de 1500 mg. Trat. trebuie continuat cel puţin 3 zile după scăderea febrei şi dispariţia celorlalte simptome. La pacienţii cu IR doza trebuie redusă.
Cind: Hipersensibilitate la cefalosporine.
Al: Prudenţă la pacienţii alergici la peniciline. La bolnavii cu IR doza se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei. Se recomandă supravegherea funcţiei renale când se asociază cu antibiotice aminoglicozidice, diuretice cu acţiune intensă sau cu alte medicamente cu potenţial nefrotoxic. Poate determina selecţionarea de tulpini bacteriene rezistente. În timpul trat. poate să apară diaree severă şi persistentă (impune întreruperea adm.); trebuie suspectată colita pseudomembranoasă. Prudenţă la pacienţii cu tendinţă la retenţie hidrosalină, la pacienţii diabetici şi la copii sub 3 luni. Atenţie în cazul asocierii cu: blocante H1, antiacidele, antibiotice bacteriostatice, antibiotice aminoglicozidice, diuretice cu acţiune intensă. Poate modifica rezultatele dozării glucozei în urină (prin met. reducătoare) şi poate pozitiva testul Coombs. Precauţie la femei însărcinate, în special în primul trimestru, şi în perioada de alăptare.
RA: Manifestări alergice: erupţii papuloase, urticarie, prurit, febră, boala serului, şoc anafilafilactic, eritem polimorf, excepţional sindrom Stevens-Johnson, sindrom Lyell. Tulburări digestive: dureri abdominale, greaţă, vărsături, inapetenţă, diaree, rar colită pseudomembranoasă. Tulburări hepatice şi renale:

Scanned with OKEN Scanner

creşterea transaminazelor, LDH, bilirubinemiei, fosfatazei alcaline, creatininemiei. Manifestări hematologice: eozinofilie, anemie, leucopenie şi neutropenie reversibile. Nefrotoxicitate: afectarea funcţiei renale (mai ales în cazul asocierii cu antibiotice aminoglicozidice sau cu diuretice cu acţiune intensă). Tulburări SNC: tulburări ale stării de conştienţă, mişcări anormale, crize convulsive, stupoare. Fenomene locale: flebită la locul inj. i.v., durere şi indurație la locul inj. i.m.

CELECOXIBUM

COD ATC: M01AH01

CELEBREX 100; CELEBREX 200 *PFIZER;* Cps. 100 mg, 200 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al bolii artrozice şi poliartritei reumatoide.
Dz: *Int.:* Boală artrozică: 200 mg de 1-2 ori/zi. Poliartrita reumatoidă: 200-400 mg/zi, în 2 prize. La pacienţii cu IH moderată trat. trebuie iniţiat cu 1/2 din doza recomandată.
Cind: Hipersensibilitate la celecoxib sau la oricare dintre componentele produsului; hipersensibilitate la sulfonamide; pacienţii cu astm bronşic, rinită acută, polipoză nazală, edem angioneurotic, urticarie sau alte reacţii alergice după adm. de acid acetilsalicilic sau alte AINS; ulcer gastroduodenal activ sau hemoragii gastrointestinale; boli inflamatorii intestinale; IC congestivă severă; IH severă; IR; sarcină; alăptare; femei aflate la vârsta fertilă, în lipsa unei metode contraceptive eficace.
Al: Prudenţă la pacienţii cu antecedente de boli gastrointestinale sau la pacienţii cu risc de apariţie a acestor tulburări; la pacienţii cu antecedente de IC, disfuncţie ventriculară stângă, HTA, edeme preexistente; la pacienţii trataţi cu diuretice sau care prezintă risc de hipovolemie; la vârstnici. Femeile aflate la vârsta fertilă trebuie sfătuite să utilizeze metode contraceptive alternative contraceptivelor orale. Precauţie în cazul asocierii cu: anticoagulante cumarinice, diuretice, anti-HTA, IEC, ciclosporină sau tacrolimus, dextrometorfan, antidepresive, neuroleptice, antiaritmice, metotrexat, litiu, fluconazol, rifampicină, carbamazepină, barbiturice. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi ce necesită precizie.
RA: Generale: edem periferic/retenţie hidrosalină. Gastrointestinale: dureri abdominale, diaree, dispepsie, flatulenţă, ulceraţii duodenale, gastrice şi esofagiene, disfagie, perforaţii intestinale, esofagită, melenă, hemoragii gastrointestinale, pancreatită acută, constipaţie, eructaţii, gastrită, stomatită, vărsături. Hepatice: disfuncţie hepatică, creşterea TGO şi TGP, hepatită, icter. Sistem nervos: ameţeli, insomnie, hipertonie, parestezie, ataxie. Organe de simţ: tulburări de vedere, alterarea gustului. Psihiatrice: anxietate, depresie, confuzie. Respiratorii: faringită, rinită, sinuzită, infecţii ale tractului respirator superior, tuse, dispnee, bronhospasm. Cutanate: rash, urticarie, alopecie, fotosensibilitate, cazuri izolate de afecţiuni cutanate exfoliative, cum sunt sindromul Stevens-Johnson, necroliza epidermică, eritemul multiform. Sanguine: anemie, leucopenie, trombocitopenie, pancitopenie. Cardiovasculare: HTA, palpitaţii, IC, IM. Tulburări renale şi urinare: disfuncţie renală (creşterea creatininemiei şi uremiei, hiperpotasemie), IRA. Reacţii alergice: reacţii alergice severe, şoc anafilactic, angioedem, vasculită, miozită. Altele: crampe ale membrelor inferioare, tinitus, oboseală, infecţii urinare.

Scanned with OKEN Scanner

CELIPROLOLUM

COD ATC: C07AB08

CELIPRES® *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 100 mg, 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA, în monoterapie sau în asociere cu alte antihipertensive; profilaxia crizelor de angină pectorală.
Dz: 200 mg/zi, în priză unică. Doza zilnică poate fi crescută după câteva săptămâni la 400 mg sau, treptat, până la maximum 600 mg, în funcţie. de răspunsul terap. În IR dz. trebuie redusă la 100 mg/zi. Tratamentul este de lungă durată. Se recomandă administrarea medicamentului dimineaţa pe stomacul gol, cu cel puţin 30 min înainte de mese sau la cel puţin 2 ore după mese. Cpr. film. trebuie înghiţite întregi, cu apă.
Cind: Hipersensibilitate la celiprolol sau la oricare dintre excipienţii produselor; BAV de grad mare (II sau III); şoc cardiogen; bradicardie (sub 45-50 bătăi/min); boală de nod sinusal; bloc sinoatrial; insuficienţă cardiacă care nu răspunde la tratamentul specific; angină Prinzmetal; hTA; formele severe de astm bronşic şi bronhopneumopatie cronică obstructivă; formele severe de sindrom Raynaud şi afecţiuni vasculospastice; feocromocitom netratat; antecedente de reacţii anafilactice. Nu se recomandă adm. la copii.
Asocieri Cind: Floctafenină, sultopridă.
A!: Nu se recomandă utilizarea medicamentului în tratamentul HTA secundare provocată de feocromocitom (necesită monitorizarea tensiunii arteriale). Este posibilă administrarea de beta-blocante în feocromocitom după realizarea alfa-blocării. Pacienţii cu I.R. necesită ajustarea dozelor în funcţie de clearance-ul creatininei. Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc la bolnavii cu insuficienţă coronariană. Întreruperea bruscă a trat. cu beta-blocante la pacienţii cu cardiopatie ischemică poate agrava angina, poate declanşa aritmii severe sau chiar poate provoca infarct miocardic acut sau moarte subită. La întreruperea trat. dz. trebuie redusă treptat pe o perioadă de 1-2 săpt. La nevoie, este necesară adm. concomitentă a unui alt antianginos. La pacienţii diabetici trataţi cu insulină sau antidiabetice orale şi cu celiprolol este necesară prudenţă datorită riscului crescut de reacţii hipoglicemice. Există riscul de apariţie a unor reacţii alergice severe la pacienţii hipersensibili.
Asocieri care necesită prudenţă: cu amiodaronă, anestezice generale inhalatorii halogenate, blocante ale canalelor de calciu, clonidină, antiaritmice, baclofen, insulină şi antidiabetice orale, lidocaină, antiacide gastrice, substanţe de contrast iodate.
RA: Oboseală, cefalee, tulburări de somn, ameţeli, reacţii alergice cutanate (prurit), agravarea psoriazisului sau apariţia de exanteme psoriaziforme, greaţă, vărsături, diaree sau constipaţie, dureri abdominale, astenie musculară, tremor, parestezii, extremităţi reci. Este posibilă apariţia brohospasmului la pacienţii cu boli bronhopulmonare obstructive grave. Stări depresive, coşmaruri, scăderea libidoului, impotenţă, pneumonii interstiţiale, tulburări de vedere, reducerea secreţiei lacrimale - gravă pentru purtătorii lentilelor de contact, creşterea nivelului anticorpilor antinucleari şi, în mod excepţional, sindrom lupoid.

CETIRIZINUM

COD ATC: R06AE07

ALERID 10 mg *CIPLA/TERAPIA SA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

CELERG 10 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

CETIRIZIN 10 mg *LAROPHARM;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LETIZEN® 10 mg *KRKA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LETIZEN *KRKA;* Sol. orală 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-6L)***

ZYRTEC *U.C.B. S.A.;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ZYRTEC *U.C.B. S.A.;* Sol. orală 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 sau 20 ml ***(P-6L)***

Ind: Rinite alergice, conjunctivite alergice, iritaţii, urticarie, dermografism, exeme cu localizare diversă, dermatite de contact, reacţii alergice acute datorate unor toxiinfecţii alimentare şi înţepături de insecte.
Dz: Oral, 10 mg, o dată pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
AI: La şoferi sau persoane cu activităţi de precizie. Nu este recomandată la copii sub 12 ani precum şi la femei gravide sau care alăptează.
RA: Somnolenţă, cefalee, ameţeală, stare de agitaţie, uscăciune a gurii şi disconfort gastrointestinal.

CETRORELIXUM

COD ATC: H01CC02

CETROTIDE® 0,25 mg; CETROTIDE® 3 mg *SERONO EUROPE Ltd.;* Liof. pt. sol. inj. 0,25 mg, 3 mg; ct. × 1 fl. + 1 seringă preumplută cu 1, resp. 3 ml solv. + 1 ac pt. inj. (dimens. 20) + 1 ac pt. inj. s.c. (dimens. 27) + 2 tampoane îmbibate cu alcool ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea ovulaţiei premature în perioada stimulării ovariene controlate, în vederea prelevării ovocitelor din cadrul tehnicilor de reproducere asistată.
Dz: Inj. s.c. în peretele abdominal inferior. Conţinutul unui fl. a 0,25 mg cetrorelix se adm. o dată pe zi, la interval de 24 ore, dimineaţa sau seara. Trat. cu cetrorelix 0,25 mg trebuie început în ziua a 5-a sau a 6-a a stimulării ovariene cu gonadotropine urinare sau recombinate. Conţinutul unui fl. de 3 mg cetrorelix se adm. în ziua a 7-a a stimulării ovariene cu gonadotropine. Dacă după adm. de cetrorelix 3 mg, creşterea foliculară nu permite inducerea ovulaţiei în a 5-a zi după injectare, se va adm. cetrorelix 0,25 mg o dată pe zi, începând de la 96 ore de la adm. de cetrorelix 3 mg, până la inducerea ovulaţiei.
Cind: Hipersensibilitate la cetrorelix, hormoni exogeni peptidici sau manitol; sarcină şi alăptare; menopauză; paciente cu afecţiuni renale sau hepatice moderate sau severe.
AI: Poate produce un sindrom de hiperstimulare ovariană care poate fi tratat simptomatic, repaus, administrare i.v. de electroliţi sau soluţii coloidale şi heparino-terapie.
RA: Eritem, prurit şi edem la locul inj.; greaţă şi cefalee, prurit, reacţie de hipersensibilitate asociată cu tuse, rash şi hTA, după 7 luni de trat. al cancerului ovarian cu cetrorelix. Sindromul de hiperstimulare ovariană.

Scanned with OKEN Scanner

CHINIDINI SULFAS

COD ATC: C01BA01

CHINIDINA 200 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CHINIDINĂ SULFAT *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea recurenţelor de FA. Tahicardia ventriculară şi supraventriculară paroxistică. Descărcări ventriculare ectopice.
Dz: Oral, 0,4-1,0 g dimineaţa şi seara. Intervalul QT va fi verificat înainte şi după trat.
Cind: Hipersensibilitate la chinidină şi chinină. Bloc AV de grad II sau complet în absenţa unui pace-maker. Trombocitopenie. Interval QT prelungit. Intoxicaţie cu digitală. În timpul sarcinii.
A!: După prima doză, pacientul va fi ţinut sub observaţie. Atenţie la pacienţii cu conducere AV prelungită, decompensare susţinută, şoc cardiogen, hTA, bradicardie, perturbări ale echilibrului potasic, trat. asociat cu antiaritmice din clasa I şi II, b-blocante şi glicozizi digitalici. Precauţii în cazul miocarditelor sau a afecţiunilor miocardice severe. IC şi hipokaliemia vor fi corectate înainte de începerea trat. Intervalul QT poate fi prelungit. Precauţie în prezenţa modificărilor obstructive ale tractului gastrointestinal. Precauţie în cazul asocierii cu: digoxină, digitoxină, cimetidină, derivaţi cumarinici, rifampicină, derivaţii barbiturici, fenitoină, verapamil, amiodaronă, nifedipină.
RA: Tractul gastrointestinal: diaree, greţuri şi vărsături. SNC: Semne de cinconism (tinitus, tulburări de vedere, cefalee şi obnubilare). Cardiovascular: tulburări de ritm (tahicardie ventriculară, frecvent torsada vârfurilor, sau fibrilaţiei ventriculare), hTA. Reacţii de hipersensibilitate: urticarie, febră, hepatită, rash, trombocitopenie, pancitopenie şi agranulocitoză. Fotosensibilitate şi sindrom asemănător lupusului eritematos.

CHLORAMBUCILUM

COD ATC: L01AA02

LEUKERAN *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 2 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Boală Hodgkin; anumitor forme de limfom non-Hodgkinian; leucemiei limfocitare cronice; macroglobulinemiei Waldenström (tratament de elecţie); adenocarcinomului ovarian avansat. Cancer de sân.
Dz: Oral. *Adulţi:* 0,1-0,2 mg/kg/zi, timp de 4-8 săpt. Schemele terapeutice diferă în funcţie de afecţiunea tratată. *Copii:* poate fi utilizat în trat. bolii Hodgkin şi al limfoamelor non-hodgkiniene. Dozele sunt similare cu cele folosite la adulţi.
Cind: Având în vedere importanţa indicaţiilor, nu există Cind absolute.
A!: Este necesară monitorizarea hematologică precum şi a pacienţilor cu afectare funcţională renală. Nu trebuie adm. la pacienţii care au făcut recent radioterapie sau au primit alţi agenţi citotoxici. Se reduc dozele la pacienţii cu afectare hepatică gravă. Poate produce afectări ale cromatidelor şi cromozomilor. S-au raportat cazuri de apariţie a leucemiei acute după trat. cu clorambucil pentru leucemie limfocitară cronică. Trebuie evitat în timpul sarcinii, mai ales în primul trimestru, şi în perioada de alăptare.
RA: Supresia măduvei osoase. Tulburări gastrointestinale: greaţă, vărsături, diaree, ulceraţii ale mucoasei bucale. Rar, fibroză pulmonară interstiţială se-

Scanned with OKEN Scanner

veră. Hepatotoxicitate şi icter. Febră, reacţii de hipersensibilitată, neuropatia periferică, pneumonia interstiţială, cistită abacteriană. La copiii cu sindrom nefrotic şi uneori la adulţi pot apărea crize convulsive.

CHLORAMPHENICOLUM

COD ATC: J01BA01 S01AA

CLORAMFENICOL *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g; ct. × 10 fl. ***(P-RF/S)***

CLORAMFENICOL *ARENA GROUP SA;* Cps. 125 mg, 250 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

SIFICETINA *S.I.F.I.;* Sol. oft. 0,4%; ct. × 1 fl. × 5 ml solv. + 1 rezervor pulb. ***(P-RF)***

SIFICETINA *S.I.F.I.;* Ung. 1%; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

Ind: Sistemic: în infecţii grave cu germeni sensibili (febră tifoidă şi paratifoidă; meningite purulente; abcese cerebrale; infecţii abdominale cu anaerobi; tifos exantematic, febra Q şi bruceloză; infecţii urinare rezistente la alte antibiotice. Conjunctival: în toate infecţiile oculare externe produse de germeni sensibili la cloramfenicol (conjunctivite, keratite, dacriocistite, trahom, traumatisme mecanice sau termice, infecţii pre- şi postoperatorii).
Dz: Sistemic, adm. int., inj. i.v. sau i.m.: Adulţi şi copii: 50-100 mg/kg/zi, fracţionate la 6 ore. *Prematuri şi nou-născuţi sub 2 săpt.:* 10 mg/kg/zi, la 6 ore. *Nou-născuţi peste 2 săpt.:* 20 mg/kg/zi, la 6 ore. Uzual, doza totală la adult nu trebuie să depăşească 25 g şi la copii 700 mg/kg, iar durata trat. nu trebuie să depşească 14 zile. Local conjunctival: 1-2 pic. sau se aplică o cantitate mică de unguent, în ochi, de 3-8 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la cloramfenicol; insuficienţă medulară în antecedente.
A!: Nu se recomandă în cazurile care se pot trata cu alte antibiotice sau chimioterapice sau atunci când nu s-a stabilit diagnosticul de certitudine. Se va evita utilizarea profilactică. Este necesar controlul periodic al hemogramei. Prudenţă la bolnavii cu IH sau IR. Precauţie la nou-născuţi şi la bolnavii cu deficit de G-6-PDH. În timpul trat. trebuie evitat consumul de alcool. Atenţie în cazul asocierii cu: anticoagulante cumarinice, fenitoină, sulfamide antidiabetice, fenobarbital, diuretice, alte medicamente deprimă hematopoieza. Nu se recomandă adm. în timpul sarcinii şi la femeile care alăptează.
RA: Deprimarea hematopoiezei, cu pancitopenie – anemie aplastică, leucopenie sau agranulocitoză şi trombocitopenie. Dozele mari pot provoca fenomene toxice acute descrise sub numele de "sindrom cenuşiu". Diaree şi iritaţie perianală. Suprainfecţiile sunt relativ comune, rectocolita pseudomembranoasă apare foarte rar. Complicaţii neuropsihice: nevrită optică, rar polinevrită, confuzie şi delir. Pot să apară reacţii alergice.

CHLORHEXIDINUM

COD ATC: A01AB03

CORSODYL MINT MOUTHWASH *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. bucofaringiană 1%; ct. × 1 fl. × 300 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

PLAK OUT *SANTA N BALANOS;* Sol. bucală 0,12%; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(OTC)***

Ind: Gingivită, tulburări periodontale la bolnavi cu imunitate redusă, îngrijirea zilnică a dinţilor şi a gurii, igienizarea gurii înaintea intervenţiilor chirurgicale. Ulceraţii aftoase. Candidoza orală.
Dz: Spălături bucale cu 10 ml sol. 0,1-0,2%, de 2-3 ori/zi, timp de 1 minut.
Cind: Alergie la una din componente.
RA: Iritaţii locale, modificarea culorii limbii, a dinţilor, a materialelor stomatologice protetice, tulburări de gust, senzaţie de arsură la nivelul limbii, inflamaţia parotidelor.

CHLORPHENAMINUM

COD ATC: R06AB04

CLORFENIRAMIN 4 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 4 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: În dermatologie: urticarie acută şi cronică, eczeme, dermatită atopică şi de contact, prurit, eritem solar, înţepături de insecte. În medicina internă: boala serului, edem Quincke, migrenă, colită ulceroasă, alergii medicamentoase. În oftalmologie: procese alergice oculare. În O.R.L.: rinită alergică, coriză de fân.
Dz: *Adulţi:* 2-4 mg de 3-4 ori/zi. *Copii:* 0,35 mg/kg/zi, divizat în 4 prize.
Cind: Hipersensibilitate la clorfenamină, IR şi IH avansată, stări depresive. La pacienţi cu risc de retenţie urinară. La pacienţi cu risc de glaucom cu unghi închis.
A!: Prudenţă la pacienţii cu presiune intraoculară crescută, tulburări cardiovasculare, HTA, astm bronşic, la copii şi la pacienţii în vârstă. A nu se asocia cu: alcool, cu medicamentele depresive ale SNC, cu atropina şi alte substanţe atropinice (antidepresive, antiparkinsoniene, anticolinergice, spasmolitice, disopiramidă, neuroleptice fenotiazinice). Nu este recomandată utilizarea de către femeile însărcinate şi în perioada de alăptare. Nu se recomandă şoferilor sau celor cu activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, oboseală, iritaţie gastrică.

CHLORPROETHAZINUM

COD ATC: N05AA07

NEURIPLEGE® 25 mg *SICOMED SA în colaborare cu LAB. GENEVRIER;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Reumatologie: lumbago acut, cronic, lombosciatică, reumatism abarticular, artroze cu contracturi musculare. Balneofizioterapie şi recuperare medicală: lombalgii, dorsalgii. Medicină sportivă: contracturi, elongaţii, crampe, rupturi fasciculo-musculare. Neurologie: spasticitatea din bolile neurologice, dar nu şi boala Parkinson. Ginecologie: dismenoree. Alte maladii însoţite de contractură (torticolis).
Dz: *Adulţi:* 25-75 mg/zi, în 2 prize. *Copii:* 25-50 mg/24 ore.
Cind: Miastenie, hTA severă, alergii la clorproetazină.

Scanned with OKEN Scanner

AI: A nu se asocia cu: antidepresive triciclice, barbiturice, deprimante centrale SNC, alcool. Prudenţă la gravide.
RA: HTA ortostatică, somnolenţă.

CHLORPROMAZINUM

COD ATC: N05AA01

CLORDELAZIN *SICOMED SA;* Sol. inj. 25 mg/5 ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(P-RF)***

PLEGOMAZIN® *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Stări de agitaţie din psihoze. Stări de greaţă şi vomă. Preanestezie şi potenţarea anesteziei generale. Adjuvant în trat. tetanosului. Dureri de diferite etiologii. Porfiria acută intermitentă. Trat. mişcărilor coreice din cadrul bolii Huntington. Trat. sughiţului rebel.
Dz: *Adm. inj. i.m.: Adulţi:* 25-200 mg, max. 1000 mg/zi, în funcţie de indicaţie. *Copii:* 0,5-1 mg/kg/zi, divizate în 2-3 prize, max. 40 mg la copii între 1-5 ani, respectiv 75 mg la copii peste 5 ani. *Oral: Adulţi:* iniţial 25-50 mg/zi, mărindu-se treptat doza până ce se ajunge la 75-150 mg/zi, în 3 prize. *Copii:* 1-3 mg/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la clorpromazină, la alte fenotiazine şi la celelalte componente ale produsului; coma indusă de barbiturice şi alcool; stări de deprimare ale SNC; glaucom cu unghi închis; risc de retenţie urinară; mielodepresie; feocromocitom. Este Cind asocierea cu IMAO sau cu L-dopa.
AI: În caz de hipertermie de etiologie necunoscută; parkinson; epilepsie; afecţiuni cardiovasculare grave, insuficienţă respiratorie, ateroscleroză gravă, accidente cerebrovasculare în antecedente, diabet zaharat, hipotiroidism şi miastenia gravis; la vârstnici, la pacienţii cu afecţiuni renale sau hepatice grave (prudenţă şi administrarea unor doze mai mici). Se recomandă control medical periodic. Precauţie în cazul asocierii cu: anestezice generale, sedative, tranchilizante, analgezice opioide, litiu, antidepresive triciclice, anticolinergice, antihipertensive, antidiabetice, antiacide. A se evita consumul de alcool în timpul trat. Nu se recomandă adm. în timpul sarcinii sau în perioada de alăptare. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Neurologice: sedare, somnolenţă, diskinezii precoce, sindrom extrapiramidal, diskinezii tardive. Vegetative: hTA ortostatică, întârzierea ejaculării; efecte de tip atropinic. Endocrine şi metabolice: impotenţă, frigiditate; amenoree, galactoree, ginecomastie, hiperprolactinemie; creştere în greutate. Alte RA: erupţii cutanate alergice, fotosensibilizare, pigmentarea tegumentelor, depozite pigmentare la nivelul polului anterior al ochiului, icter colestatic, leucopenie sau agranulocitoză.

CHLORQUINALDOLUM

COD ATC: A07AXN1 P01AA04

CLORCHINALDOL *SICOMED SA;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr.; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

CLORCHINALDOL 100 mg *ARENA GROUP SA;* Dj. 100 mg; ct. × 1 fl. × 30 dj. ***(OTC)***

SAPROSAN® 100 mg *SINTOFARM SA;* Dj. 100 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Disbacterioze intestinale, enterocolite recidivante sau trenante, dispepsii, tulburări intestinale consecutive folosirii antibioticelor, schimbării alimentaţiei sau climei; diaree estivală, dizenterie amebiană (forme uşoare), candidoză şi giardioză, pemfigusul nou-născutului şi alte piodermite ale vârstei copilăriei, plăgi de decubit, abcese infectate, micoze ale pielii, infecţii microbiene locale uşoare.
Dz: Oral. *Adulţi:* Curativ, 100-200 mg de 3 ori pe zi; profilactic, 100 mg de 3 ori pe zi. *Copii:* 10 mg/kg/zi.
Cind: Alergie la produs, IR sau IH severă, IC gravă, sarcină în primul trimestru.
A!: Atenţie la supradozare; în cazurile acute trat. se adm. cel mult o săpt., în cele cronice cel mult o lună. În cazul asocierii cu alte preparate halochinice, nu se vor depăşi 750 mg/zi la adult şi 400 mg/zi la copii.
RA: Greaţă, vărsături, dureri abdominale, cefalee, ameţeli, erupţii cutanate alergice; nevrită periferică, nevrită optică, mielopatie.

CHLORZOXAZONUM

COD ATC: M03BB03

CLORZOXAZON 250 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CLORZOXAZONĂ *SINTOFARM SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

CLORZOXAZONĂ 250 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Spasme reactive ale musculaturii striate de natură traumatică, inflamatorie sau reflexă. Contuzii, tenosinovite, artrite, mialgii, lumbago, torticolis, contracturi datorate ischemiei etc.; contractură cronică de origine piramidală.
Dz: *Adulţi:* 250-500 mg de 3-4 ori/zi, în funcţie de gravitatea sindromului doza se poate mări la 500-750 mg de 3-4 ori/zi, la nevoie până la 750-1250 mg/zi după mese. *Copii: sub 2 ani* – 62,5-125 mg de 3-4 ori/zi; *2-6 ani* – 125-187,5 mg de 3-4 ori/zi; *6-10 ani* – 250 mg de 3-4 ori/zi.
Cind: Alergie la clorzoxazonă, IH, IR, litiază biliară.
A!: Precauţie în timpul sarcinii.
RA: Greaţă, vomă, pirozis, sângerări intestinale, somnolenţă; excitaţie şi anxietate, cefalee, ameţeli; rar erupţii cutanate alergice, echimoze, edem angioneurotic sau reacţii anafilactice, icter colestatic.

CHOLINI SALICYLAS

COD ATC: A01AD11

CHOLINEX *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. de supt 150 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Inflamaţia mucoasei bucale (stomatită), faringită. În stomatologie, pentru tratamentul gingivitelor şi periodontitei.
Dz: *Adulţi:* 1 cpr. de supt de 4-6 ori/zi. *Copii 6-12 ani:* cel mult 4 cpr. de supt/zi.
Cind: Hipersensibilitate. Varice esofagiene, din cauza riscului apariţiei sângerării. Fenilcetonurie, din cauza conţinutului în aspartam.
Al: Pacienţii cu afecţiuni inflamatorii ale tractului gastro-intestinal, ulcer gastric şi duodenal, astm bronşic, trebuie să ceară sfatul medicului înainte de a utiliza medicamentul. La copii cu vârsta mai mică de 12 ani salicilaţii trebuie administraţi la recomandarea medicului datorită riscului de apariţie a sindromului Reye.
RA: Rar, tulburări gastro-intestinale: dureri abdominale, vărsături, hemoragii.

CICLOPIROXUM

COD ATC: G01AX12
D01AE14

DAFNEGIN *POLI IND.;* Cremă vaginală 1%; ct. × 1 tub × 78 g ***(P-RF)***

DAFNEGIN *POLI IND.;* Sup. vag. 100 mg; ct. × 1 blist. × 6 sup. vag. + 6 aplicatoare ***(P-RF)***

DAFNEGIN *POLI IND.;* Sol. uz ext. 0,2%; ct. × 5 fl. × 150 ml + 5 canule ***(P-RF)***

DERMOPIROX *TERAPIA SA;* Sol. cut. 1%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-RF)***

Ind: *Adm. cutanată:* infecţii cutanate provocate de dermatofiţi, infecţii cutanate mixte fungi + bacterii sau fungi + mycoplasme/chlamydii, erytrasmă, Pitiriasis versicolor, Tinea versicolor, Tinea pedis, eczeme interdigitale macerative, eczemă seboreică, candidoze etc. *Adm. vaginală:* infecţii vulvovaginale şi perianale cu germeni sensibili (mai ales Candida).
Dz: *Adm. cutanată:* aplicaţii locale de 2 ori/zi până la dispariţia simptomatologiei (în medie 2 săpt.). *Adm. vaginală:* 1 ovul/zi, timp de 3-6 zile, consecutiv sau 5 g cremă vaginală/zi, 6-14 zile sau spălături vaginale cu soluţia 0,2%, o dată/zi, dimineaţa.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
Al: Nu se recomandă utilizarea la copii. Se va evita contactul cu ochii. Prudenţă în per. de sarcină şi alăptare.
RA: Prurit şi iritaţie la locul adm.

CICLOSPORINUM

COD ATC: L04AA01

CICLORAL® HEXAL 25; CICLORAL® HEXAL 50; CICLORAL® HEXAL 100 *HEXAL AG;* Cps. moi 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 10 blist. × 5 cps. ***(S/P-RF)***

EQUORAL® *IVAX PHARMACEUTICALS;* Cps. moi 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 1, 3 sau 5 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

EQUORAL® *IVAX PHARMACEUTICALS;* Sol. orală 100 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S/P-RF)***

SANDIMMUN NEORAL® *NOVARTIS PHARMA;* Sol. orală 100 mg/ml; ct. × 1 fl × 50 ml + kit de administrare ***(S/P-RF)***

SANDIMMUN NEORAL® *NOVARTIS PHARMA;* Cps. moi 25 mg, 50 mg; ct. × 10 blist. × 5 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Transplant (prevenirea respingerii grefei în transplanturi alogenice, prevenirea respingerii grefei după transplant de măduvă osoasă; prevenirea sau trat. reacţiei grefă-contra-gazdă). Boli autoimune (uveita endogenă; sindromul nefrotic; artrita reumatoidă; psoriazisul).
Dz: Transplant: este necesară monitorizarea nivelului plasmatic al ciclosporinei. Iniţial: doză unică orală de 10-15 mg/kg cu 4-12 ore înaintea int. chir.; aceasta va fi menţinută 1-2 săpt. postoperator, apoi va fi redusă treptat, până la o doză de întreţinere de 2-6 mg/kg/zi. Transplant de măduvă: 12,5-15 mg/kg/zi. Trat. de întreţinere se continuă cel puţin 3 luni (de preferat 6 luni). Boli autoimune: în funcţie de indicaţie, pentru inducerea remisiunii, iniţial 2,5-5 mg/kg/zi, în doză unică sau divizată, până se obţine remisiunea. Doza poate fi crescută până la 5-7 mg/kg în cazuri refractare, pentru o scurtă perioadă de timp. La pacienţii cu funcţia renală afectată, doza iniţială nu trebuie să depăşească 2,5 mg/kg/zi. Pentru trat. de întreţinere, doza trebuie redusă până la nivelul minim eficient, max. 5 mg/kg/zi. Ciclosporina poate fi adm. în asociere cu corticosteroizi sau AINS în doze mici.
Cind: Hipersensibilitate la ciclosporină. Perioada de alăptare.
Al: Trebuie monitorizat: nivelul creatininemiei, TA, parametrilor adecvaţi pentru evaluarea funcţiilor renală şi hepatică, potasemiei. Se recomandă determinarea lipidelor înaintea trat. şi după prima lună de tratament. Se recomandă întreruperea trat. dacă HTA apărută în timpul terapiei nu poate fi controlată printr-un trat. corespunzător. Unii pacienţi pot prezenta modificări histopatologice renale. A se evita ingerarea de cantităţi mari de potasiu. Leziunilor pielii atipice pentru psoriazis trebuie să li se facă biopsie înaintea începerii trat. Se recomandă biopsie renală la pacienţii cu nefropatie cu leziuni minime dependentă de steroizi, la care ciclosporina se adm. mai mult de 1 an. Ciclosporina nu trebuie adm. împreună cu alţi agenţi imunosupresori, cu excepţia corticosteroizilor. Precauţie la pacienţii cu hiperuricemie. Folosirea vaccinurilor cu virus viu atenuat trebuie evitată. Atenţie în cazul asocierii cu: aminoglicozide, amfotericină B, ciprofloxacină, melfalan, trimetoprim, AINS, lovastatină, colchicină, ketoconazol, eritromicină şi josamicină, doxiciclină, anticoncepţionale orale, propafenonă, barbiturice, carbamazepină, fenitoină, metamizol, rifampicină, nafcilină, sulfadimidina şi trimetoprimul adm. i.v., prednisolon, metilprednisolon.
RA: Hipertricoza, tremorul, afectarea funcţiei renale, HTA, disfuncţia hepatică, oboseala, hipertrofia gingivală, tulburările gastrointestinale (anorexie, greaţă, vărsături, diaree), senzaţie de arsură la mâini şi picioare. Rar: cefalee, reacţii cutanate posibil de natură alergică, anemie uşoară, hiperkaliemie, hiperuricemie, hipomagnezemie, creştere în greutate, edeme, pancreatită, parestezii, convulsii, dismenoree sau amenoree reversibile, crampe musculare, slăbiciune musculară sau miopatie, encefalopatie, tulburări de vedere şi mişcare şi afectarea stării de conştienţă, trombocitopenie uneori asociată cu anemie hemolitică microangiopatică şi afectarea funcţiei renale, neoplazii şi tulburări limfoproliferative.

Scanned with OKEN Scanner

CILAZAPRILUM

COD ATC: C09AA08

INHIBACE *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA esenţiale şi renale.
Dz: Int., o dată pe zi, înainte sau în cursul unei mese. HTA esenţială: 2,5-5 mg. HTA renovasculară: iniţial 0,5 mg sau mai puţin. La pacienţii cu IR, dozele se stabilesc în funcţie de clearance-ul creatininei. La cei trataţi şi cu diuretice se adm. doze mai mici.
Cind: Hipersensibilitate la cilazapril sau la alţi IEC. Pacienţii cu ascită. Sarcină şi alăptare.
Al: hTA simptomatică. Ciroza hepatică. IR. Nivelul potasemiei trebuie monitorizat frecvent, în raport cu funcţia renală. La copii. Atenţie în cazul asocierii cu: alte medicamente hipotensoare, diuretice care economisesc potasiu, AINS, anestezice.
RA: Cefalee, ameţeală, oboseală, hTA, dispepsie, greaţă, rash, tuse, edem angioneurotic, alterări ale parametrilor de laborator (creşteri ale creatininei serice şi ureei, modificări ale Hb, Ht, elementelor figurate sanguine, potasemiei).

CIMETIDINUM

COD ATC: A02BA01

CIMETIDINĂ *ARENA GROUP SA;* Cps. 200 mg; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. profilactic sau curativ în: ulcer duodenal, ulcer gastric, ulcere postoperatorii, esofagita peptică de reflux. Profilaxia sindromului de aspirare acidă (Mendelson-Syndrom) în cazul intervenţiilor chirurgicale. Sindrom Zollinger-Ellison. Trat. adjuvant în cazuri de hemoragii şi eroziuni sau ulcere gastrice şi/sau intestinale. În sindromul de ansă intestinală scurtă. În insuficienţa pancreatică.
Dz: *Adm. int. Adulţi:* Curativ: 800-1000 mg/zi, fracţionat. Trat. se continuă cel puţin 4 săpt. Profilactic: 400-800 mg/zi, int., înainte de culcare. Durata trat. nu trebuie să depăşească în general 12 săpt. Profilaxia sindromului de aspirare acidă în cazul intervenţiilor elective: 400 mg, în seara precedentă intervenţiei. Sindromul Zollinger-Ellison: 1-2 g/zi (3 ori 200-400 mg la mese şi 400-800 mg înainte de culcare). *Copii şi tineri la pubertate:* 15-30 mg/kg/zi, max. 1600 mg/zi, în 4 doze. La pacienţii cu funcţie renală redusă se recomandă adaptarea dozei în funcţie de clearance-ul de creatinină.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută faţă de compus. Copii şi tineri în perioada de creştere.
Al: În afecţiuni gastroduodenale uşoare. Înaintea trat. de ulcer gastric se va verifica eventuala existenţă a unei leziuni maligne. La pacienţi cu IR se va reduce doza. Precauţie în cazul asocierii cu: medicamente care provoacă neutropenie, anticoagulante orale, b-blocante, benzodiazepine, antiepileptice, antidepresive triciclice, derivaţii xantinici, antiaritmice, antagonişti de calciu, ketoconazol, antiacide. În sarcină şi alăptare. La şoferi şi persoane cu activităţi de precizie. Potenţează efectul alcoolului.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Diaree, dureri articulare şi musculare, edeme, ameţeli, mâncărimi. Rar: erupţii cutanate, căderea părului, creşterea creatininei şi transaminazelor, ginecomastie reversibilă, dereglări în comportamentul sexual, confuzie şi nelinişte, cefalee, dereglări de somn, imagini duble, halucinaţii şi spasme musculare, depresii şi polineuropatii, leucopenie, trombocitopenie, pancitopenie, anemie aplastică; senzaţie de vomă, greaţă şi dureri gastrice, febră, colestaza interhepatică, inflamaţii ale ficatului, pancreasului şi ale rinichilor, bradicardie, tahicardie şi tulburări de conducere.

CINNARIZINUM

COD ATC: N07CA02

CEREBRAL *ALEXANDRIA CO;* Cpr. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CINARIZINĂ 25 mg *ARENA GROUP SA;* Cps. 25 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(P-6L)***

CINARIZINA *ALKALOID AD;* Cpr. 75 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

CINARIZIN 25 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 25 mg; ct. × 3 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

STUGERON 25 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 25 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

STUGERON FORTE *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cps. 75 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 20 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomelor de dereglare labirintică (vertigo, ameţeală, tinitus, nistagmus, greaţă, vărsături); de origine cerebrovasculară (ameţeală, acufene, cefalee vasculară, nesociabilitate, iritabilitate, pierderea memoriei, lipsa de concentrare); de tulburare a circulaţiei periferice (fenomenul Raynaud, acrocianoza, claudicaţia intermitentă, tulburările trofice, ulcerele trofice şi varicoase, parestezia, crampe nocturne, extremităţi reci). Profilaxia răului de transport. Profilaxia migrenei.
Dz: *Adulţi:* preferabil după mese, 25 mg de 3 ori/zi (75 mg/zi). *Copii:* jumătate din doza pentru adulţi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la medicament.
A!: La pacienţii cu boala Parkinson. Precauţie în cazul asocierii cu: alcool, depresive SNC, antidepresive triciclice. În sarcină şi alăptare. La şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, tulburări gastrointestinale, cefalee, uscăciunea gurii, creştere ponderală, transpiraţie, reacţii alergice, lichen plan, simptome lupoide; la pacienţii vârstnici au fost descrise cazuri de agravare sau apariţie a simptomelor extrapiramidale, uneori asociate cu senzaţii depresive.

CINOLAZEPAMUM

COD ATC: N05CDN1

GERODORM® *GEROT PHARMAZEUTIKA;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tulburări de somn.
Dz: Int., cu aproximativ 30 minute înainte de ora dorită pentru declanşarea somnului. *Adulţi:* 40 mg; *vârstnici:* doza iniţială este de 20 mg.
Cind: Hipersensibilitate la benzodiazepine; intoxicaţie acută cu alcool, hipnotice, analgezice, neuroleptice, antidepresive sau litiu; abuz sau dependenţă faţă de alcool şi medicamente. În timpul sarcinii şi alăptării. Nu a fost stabilită siguranţa adm. la copii.
Al: Se poate instala dependenţa fizică şi psihică. Precauţii în caz de miastenia gravis, disfuncţii hepatice şi renale, insuficienţă cardiovasculară, la pacienţii cu afecţiuni cerebrale, în vârstă sau cu debilitate fizică avansată. Întreruperea trat. trebuie făcută prin reducerea progresivă a dozei. Sensibilitatea la cinolazepam poate fi accentuată. Precauţie în cazul asocierii cu: sedative, antidepresive, anestezice, analgezice centrale, antihipertensive, miorelaxante, alcool, opioide, hipnotice. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Pierderea capacităţii de concentrare, somnolenţă, modificări în activitatea motorie, agitaţie, stări depresive, confuzie, uscăciunea gurii, greaţă, vărsături, diaree, lipotimie, ameţeli, hipotensiune, tahicardie, dureri de cap, prurit, senzaţie de foame, agitaţia picioarelor, somnolenţă la trezire, amnezie anterogradă, efect de „rebound" la întreruperea bruscă a adm. medicamentului.

CIPROFIBRATUM

COD ATC: C10AB08

LIPANOR® 100 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cps. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Reducerea nivelului crescut de colesterol şi trigliceride în sânge, asociat cu restricţii în dietă.
Dz: Oral. *Adulţi:* max. 100 mg/zi. În caz de afectare moderată a funcţiei renale, 100 mg la 2 zile.
Cind: Afectare renală sau hepatică gravă. Copii. Perioada de sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă la pacienţii cu afecţiuni hepatice, renale sau cu hipotiroidie. Este recomandată supravegherea funcţiei hepatice sau nivelurile plasmatice ale trigliceridelor şi colesterolului. Prudenţă în cazul asocierii cu: anticoagulante orale, anticoncepţionale, hipoglicemiante orale sau cu alte hipolipemiante.
RA: Cefalee, ameţeală, rash cutanat, urticarie sau prurit şi simptome gastrointestinale (greaţă, vărsături, diaree şi dureri de stomac). Efecte adverse musculare. Pneumopatii, impotenţă, căderea părului, somnolenţă, oboseală. Alterări ale testelor hepatice.

CIPROFLOXACINUM

COD ATC: J01MA02
S01AX13
S03AA07

ALCON CILOXAN *ALCON;* Sol. oft./auriculară 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

ALCON CILOXAN *ALCON;* Ung. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 3,5 g ***(P-RF)***

ARISTIN-C *ANFARM HELLAS;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIFRAN *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPLOX *CIPLA;* Sol. oft./auric. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

CIPLOX *CIPLA;* Ung. oft. 0,3%; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

CIPRINOL 250 mg; CIPRINOL 500 mg; CIPRINOL 750 mg *KRKA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPRINOL *KRKA;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S);*** Conc. pt. sol. perf. 100 mg/10 ml; ct. × 5 sau 50 f. × 10 ml ***(S/P-RF)***

CIPROBAY® *BAYER AG;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPROBAY® 100; CIPROBAY® 200; CIPROBAY® 400 *BAYER AG;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 50, 100 sau 200 ml ***(S)***

CIPROCIN *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPRODAR® *DAR AL DAWA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPROFLOXACIN 250 mg *LAROPHARM;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 1 blist × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPROFLOXACINĂ 100 mg/10 ml *SICOMED SA;* Conc. pt. sol. perf. 100 mg/10 ml; ct. × 5 sau 10 f. × 10 ml ***(S)***

CIPROFLOXACINĂ 250 mg; CIPROFLOXACINĂ 500 mg *SICOMED SA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPROFLOXACINĂ LPH® 250 mg; CIPROFLOXACINĂ LPH® 500 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

CIPROLEN 250; CIPROLEN 500 *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPRO QUIN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPROXIN 5%, CIPROXIN 10%, *BAYER AG;* Microcaps. + diluant, 50 mg/ml, 100 mg/ml; ct. × 1 fl. microcaps. + 1 fl. diluant ***(P-RF)***

CIPROZONE 250 mg; CIPROZONE FORTE 500 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CIPRUM® *PLIVA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg, 750 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

CIPRUM 10 mg/ml *PLIVA;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml ***(S)***

CUMINOL 250 mg; CUMINOL 500 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1, 2 sau 200 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 1 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

EUCIPRIN *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps.***(P-RF)***

GRENIS-CIPRO *GENEPHARM SA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

LOXACIL *TERAPIA SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

LOXACIL *TERAPIA SA;* Sol. oft./auric. 0,3%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

GRENIS-CIPRO *GENEPHARM SA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SERVIFLOX® *SANDOZ GmbH;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1, 2 sau 3 folii × 10 cpr. ***(P-RF)***

SIFLOKS® *ECZACIBASI ILAÇ;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

UFEXIL *DEMO SA;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 10 saci × 100 ml ***(S)***

Ind: Adm. sist.: Infecţii necomplicate şi complicate produse de microorganisme sensibile la ciprofloxacină: infecţii respiratorii; infecţii ORL; infecţii oculare; infecţii renale şi ale căilor urinare; infecţii genitale; infecţii ale tractului gastrointestinal, infecţii biliare, peritonite; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; infecţii ale oaselor şi articulaţiilor; septicemii; infecţii sau risc de infecţii (pentru profilaxie) la pacienţii imunodeprimaţi; decontaminare intestinală selectivă la pacienţii imunodeprimaţi. Adm. topică: Ulcere corneene cu: Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus; conjunctivite bacteriene cu: Haemophilus influenzae, Staphylococcus aureus, Staphylococcus epidermidis, Streptococcus pneumoniae; otită externă difuză, alte infecţii ale urechii cu germeni sensibili.
Dz: *Adm. sist.: Adulţi:* int.: 125-500 mg de 1-2 ori/zi; sol. perf.: 100-400 mg de 1-3 ori/zi. Trat. iniţial i.v. poate fi continuat cu adm. int. Durata trat.: cel puţin 3 zile de la dispariţia febrei sau a simptomelor clinice. La pacienţii vârstnici şi la cei cu IR dozele se adaptează în funcţie de gravitatea bolii şi de clearance-ul creatininei. *Adm. topică:* Conjunctival: 1-2 pic. la 15 min – 4 ore, în funcţie de afecţiunea tratată. Auricular: 3-4 pic. de 2-4 ori/zi sau mai frecvent în funcţie de necesitate.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produselor sau la alte chinolone. Femei gravide.
A!: În adm. sist.: Apariţia unei diarei severe şi persistente poate ascunde o colită pseudomembranoasă. Pot apărea creşteri temporare ale transaminazelor, fosfatazei alcaline sau icter colestatic. Precauţie la pacienţii cu epilepsie, depresie sau psihoze. În cazurile în care hipersensibilitatea şi reacţiile alergice au apărut după prima adm., adm. trebuie întreruptă şi se adm. trat. corespunzător. La apariţia semnelor de tendinită, adm. trebuie întreruptă. Prudenţă la pacienţii cu miastenia gravis. La copil şi adolescent există posibilitatea apariţiei unor artropatii grave. Trebuie evitată expunerea directă şi

Scanned with OKEN Scanner

în exces la soare sau la ultraviolete. La adm. i.v. au fost raportate reacţii tegumentare locale. În adm. topică: Înainte de utilizarea oftalmică se vor îndepărta lentilele de contact. Adm. auriculară necesită urmărirea atentă a pacientului. Utilizarea prelungită poate duce la proliferarea organismelor rezistente, inclusiv fungi, la nivelul ochiului sau a conductului auditiv extern. Trat. va fi întrerupt dacă se constată apariţia rash-ului cutanat sau altor semne de hipersensibilitate. Atenţie în cazul adm. asociate cu: fier, sucralfat, antiacide conţinând magneziu, aluminiu, calciu, săruri de zinc sau medicamente sub formă de soluţie tampon (antiretrovirale), teofilină, ciclosporină, warfarină, glibenclamid, probenecid, metoclopramid, didanozină, cafeină. Prudenţă la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: După adm. sist.: astenie; greaţă, diaree, dureri abdominale, moniliază, dispepsie, modificarea testelor hepatice, creşterea fosfatazei alcaline, anorexie, flatulenţă, icter, colită pseudomembranoasă, hepatite, necroză hepatică; prurit, erupţii maculopapulare, urticarie, fotosensibilitate, transpiraţii, sindrom Stevens-Johnson, sindrom Lyell; flebită şi tromboflebită, tahicardie, migrenă, sincope, vasodilataţie, vasculite; creşterea creatininei şi ureei, edeme, hiperglicemie; artralgii; mialgii, inflamaţii articulare, tendinite, ruptură de tendon (predominant tendonul lui Ahile), agravarea miasteniei gravis; insomnie, agitaţie, confuzie, halucinaţii, parestezii, anxietate, depresie, tremor, convulsii, psihoze, creşterea presiunii intracraniene; tulburări ale sensibilităţii gustative, parosmie, anosmie; eozinofilie, anemie, leucopenie, leucocitoză, valori anormale ale protrombinei, trombocitopenie sau trombocitoză; reacţii alergice, febră, reacţii anafilactoide/anafilactice; dispnee, edem laringian; tinitus, reducerea tranzitorie a auzului, tulburări vizuale, diplopie, cromatopsie; IRA, moniliază vaginală, hematurie, cristalurie, nefrită interstiţială; reacţii tegumentare locale la adm. i.v. După adm. oft.: senzaţie de arsură locală sau disconfort, senzaţie de corp străin, prurit, hiperemie conjunctivală, keratopatie/keratită, reacţii alergice, edem palpebral, lăcrimare, fotofobie, infiltrat cornean, greaţă, scăderea acuităţii vizuale, reacţii de hipersensibilitate, precipitate albe cristaline în porţiunea superficială a corneei.

CISPLATINUM

COD ATC: L01XA01

CISPLATIN "EBEWE" *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 0,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20, 50 sau 100 ml ***(S)***

CISPLATIN INJECTABIL 10 mg/10 ml; CISPLATIN INJECTABIL 50 mg/50 ml *PHARMACIA & UPJOHN;* Conc. pt. sol. perf. 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 sau 50 ml ***(S)***

CISPLATIN TEVA *PHARMACHEMIE;* Conc. pt. sol. perf. 0,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 sau 100 ml ***(S)***

PLATIDIAM *PLIVA-LACHEMA.;* Conc. pt. sol. perf. 0,5 mg/ml; fl. × 20, 50 sau 100 ml ***(S)***

SINPLATIN 10; SINPLATIN 50 *SINDAN SRL;* Pulb. liof. 10 mg sau 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Terapie paliativă în: tumori testiculare metastatice, tumori ovariene metastatice, cancer avansat al vezicii, cancer al capului şi gâtului.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Adm. doar i.v., în perf. lentă, în sol. conţinând cel puţin 0,3% NaCl. Tumori testiculare metastatice: (cisplatină + sulfat de bleomicină + vinblastină) cisplatină: 20 mg/m^2 timp de 5 zile consecutive (ziua 1-5) repetate la fiecare 3 săpt., timp de 3 cicluri. Tumori ovariene metastatice: (cisplatină + adriamicină) cisplatină: 50 mg/m^2 la fiecare 3 săpt. (ziua 1); ca agent terapeutic unic, cisplatina trebuie adm. în doză de 100 mg/m^2, repetată la fiecare 4 săpt. Cancer avansat al vezicii urinare: agent chimioterapic unic: 50-70 mg/m^2 la fiecare 3-4 săpt.
Cind: Antecedente de reacţii alergice la cisplatină sau alte produse conţinând platină.
Al: A nu se folosi dispozitive din aluminiu pt. prepararea sau injectarea sol. Induce nefrotoxicitate, mielodepresie şi ototoxicitate. Trebuie efectuate teste audiometrice înaintea şi în timpul trat. Examenele hematologice trebuie efectuate săpt. Funcţia hepatică trebuie monitorizată periodic. Trebuie efectuate examene neurologice periodice. Trebuie măsurate înaintea începerii trat. şi înaintea fiecărei cure de cisplatină: creatinina serică, ureea, clearance-ul creatininei, nivelele de potasiu, magneziu şi calciu. Trebuie aşteptată normalizarea funcţiei renale înainte de readm. Adm. concomitentă de antibiotice aminoglicozide poate potenţa nefrotoxicitatea cisplatinei. Compuşii cu mecanism similar de acţiune şi activitate mutagenă similară sunt consideraţi carcinogeni.
RA: Nefrotoxicitate: IR, microhematurie, alterări tubulare renale. Ototoxicitate: tinnitus şi/sau pierderea auzului la frecvenţele înalte. Hematologice: leucopenie, trombocitopenie, anemie. Gastrointestinale: greţuri, vărsături, anorexie. Electroliţii serici: hipomagneziemie, hipocalcemie, hipofosfatemie, hiperuricemia survine cu aceeaşi frecvenţă ca şi creşterea ureei sanguine şi creatininei serice. Neurotoxicitate: neuropatii periferice, pierderea gustului şi a percepţiei spaţiale.

CITALOPRAMUM

COD ATC: N06AB04

CIPRAMIL *H. LUNDBECK;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 1, 2, 4 sau 7 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

CITALOMERCK 10; CITALOMERCK 20 *GENERICS Ltd.;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

CITALOPRAM 10 mg; CITALOPRAM 20 mg; CITALOPRAM 30 mg; CITALOPRAM 40 mg; CITALOPRAM 60 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr., ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CITALOSTAD 10; CITALOSTAD 20; CITALOSTAD 40 *STADA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr., ct. × 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni depresive, atacuri de panică asociate sau nu cu agorafobie.
Dz: Depresie: 20 mg, o dată pe zi, dimineaţa sau seara, cu sau fără alimente. Atacuri de panică: 10 mg pe zi, în prima săptămână, apoi 20 mg pe zi. Doze maxime: 60 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la citalopram, asociere cu IMAO, alăptare.
Al: Diabetici: poate fi necesară ajustarea dozelor de insulină sau de antidiabetice orale. Manie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Sunt mai frecvente la începutul tratamentului. Pot să apară: greaţă, uscăciunea gurii, somnolenţă, hipersudoraţie, tremor. Se poate produce sindrom de abstinenţă la oprirea bruscă a tratamentului.

CLADRIBINUM

COD ATC: L01BB04

LITAK® *HAUPT PHARMA;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Leucemia cu celule păroase; afecţiuni limfoproliferative cu grad redus de malignitate, recurente sau refractare, cum sunt limfomul non-hodgkinian difuz sau folicular, leucemia limfatică cronică şi macroglobulinemia Waldenström (ca trat. de linia a doua).
Dz: Leucemia cu celule păroase: un singur ciclu de trat. cu 0,14 mg/kg/zi, adm. s.c., 5 zile consecutiv sau un singur ciclu de trat. cu 0,10 mg/kg/zi, adm. în p.i.v., 7 zile consecutiv. Limfomul non-hodgkinian, leucemia limfatică cronică şi macroglobulinemia Waldenström: cicluri de trat. cu 0,10 mg/kg/zi, adm. s.c. sau i.v., 5 zile consecutiv; în medie, se vor adm. 3 cicluri.
Cind: Hipersensibilitate la cladribină; sarcină şi alăptare; pacienţi HIV-pozitivi. A nu se asocia cu fenitoină şi cu vaccinul contra febrei galbene.
AI: Sunt de aşteptat reacţii adverse toxice cum sunt mielo- şi imunosupresia, limfocitopenia pe termen lung şi infecţiile oportuniste. Prudenţă şi evaluarea atentă a raportului risc/beneficiu în cazul adm. pacienţilor cu infecţii acute, risc crescut de infecţie, mielosupresie manifestă sau infiltrare medulară, trat. mielosupresive prealabile, precum şi pacienţilor cu IR şi IH. În primele 2-4 luni după tratament, este esenţială monitorizarea atentă a hemogramei. Evaluări periodice ale funcţiilor renale şi hepatice. În cazul complicaţiilor infecţioase, este necesară instituirea trat. antibiotic adecvat. La pacienţii cu masă tumorală mare se adm. profilactic alopurinol, monitorizând atent funcţia renală. Precauţie în cazul asocierii cu: vaccinuri vii; ciclosporină, tacrolimus şi alte medicamente cu risc de mielosupresie. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Cele mai frecvente RA sunt mielosupresia, mai ales anemia, trombocitopenia şi neutropenia, precum şi imunosupresia, infecţiile şi febra. Au mai fost raportate următoarele RA: febră, oboseală, frisoane, astenie, diaforeză, letargie, scăderea apetitului, constipaţie, dureri abdominale, purpură, peteşii, epistaxis, hemoragii, cefalee, parestezii, slăbiciune musculară, depresie, edem, tahicardie, ischemie miocardică, respiraţie şi zgomote anormale, tuse, dispnee, eritem localizat, tumefacţie, durere, flebită, prurit, mialgii, artralgii, dureri osoase.

CLARITHROMYCINUM

COD ATC: J01FA09

CLAR 250 mg; CLAR 500 mg *LYKA LABS Ltd.;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 5 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

CLARITROMICINĂ 250 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

FROMILID® 250; FROMILID® 500 *KRKA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

FROMILID® 125 mg/5 ml *KRKA;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

FROMILID® UNO *KRKA;* Cpr. film. elib. prel. 500 mg; ct. × 1 blist. × 5 cpr., ct. × 1 sau 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

KLABAX *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

KLABAX MR *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. elib. modif. 500 mg; ct. × 1 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

KLABAX *RANBAXY LAB.;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 sau 100 ml susp. ***(P-RF)***

KLACID® *ABBOTT;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 sau 14 cpr. (250 mg); ct. × 1 blist. × 14 cpr. (500 mg) ***(P-RF)***

KLACID® SR *ABBOTT;* Cpr. film. elib. prel. 500 mg; ct. × 1 blist. × 5, 7 sau 14 cpr. ***(P-RF)***

KLACID® I.V. *ABBOTT;* Pulb. liof. pt. sol. perf. 500 mg; ct. × 1 fl. ***(S/P-RF)***

KLACID® *ABBOTT;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 sau 100 ml susp. ***(P-RF)***

KLERIMED® 250; KLERIMED® 500 *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

LEKOKLAR® 250 mg; LEKOKLAR® 500 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 5 sau 7 cpr. (250 mg), respectiv ct. × 2 blist. × 7 cpr. (500 mg) ***(P-RF)***

LEKOKLAR® XL 500 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 folie × 5 sau 7 cpr. ***(P-RF)***

LEKOKLAR® *LEK PHARMACEUTICALS;* Gran. pt. susp. orală 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 60 sau 100 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii medii şi severe ale tractului respirator şi infecţii cutanate cu germeni sensibili.
Dz: *Adulţi:* Int.: Susp. uz int.: 15 mg/kg/zi, fracţionată la 12 ore. Cpr. film.: 250-500 mg la 12 ore, 6-14 zile. Inj. i.v.: 8-16 mg/kg/zi, timp de 2-5 zile. Imediat ce starea pacientului o permite, se trece la terapia orală. Dozele pediatrice se stabilesc funcţie de greutatea corporală. În situaţia unei afectări renale grave, este necesară micşorarea dozelor sau prelungirea intervalelor de adm.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la claritromicină sau alte macrolide. A nu se asocia cu: cisaprid, pimozid sau terfenadină. În caz de hipokaliemie. IH severă. Femei gravide sau în perioada de alăptare.
A!: La pacienţii cu funcţie hepatică alterată adm. se face sub supravegherea testelor hepatice. La pacienţii cu tulburări medii ale funcţiei renale este necesară prudenţă. Poate determina apariţia de germeni rezistenţi sau micoze. În cazul unor diarei severe şi trenante trebuie suspectată o colită pseudomembranoasă. Precauţie în cazul asocierii cu: warfarină, lovastatin, disopiramidă, fenitoină, ciclosporină, carbamazepină, teofilină, digoxină, midazolam, astemizol, dihidroergotamină, alte macrolide, omeprazol, zidovudină, ritonavir.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Tract gastrointestinal: greaţă, vărsături, dispepsie, dureri gastrice sau intestinale, diaree, glosită, stomatită, colorări ale mucoasei bucale, limbii şi dinţilor. Reacţii de hipersensibilitate: urticarie, exanteme uşoare, sindrom Stevens-Johnson, anafilaxie. Sistem nervos: cefalee, modificări de gust sau de miros, teamă, ameţeli, halucinaţii, coşmaruri, confuzie sau psihoze, tulburări ale auzului. Sistem cardio-circulator: tulburări ale ritmului cardiac, inclusiv tahicardii ventriculare şi torsada vârfurilor la pacienţi cu QT prelungit. Ficat şi căi biliare: creşteri tranzitorii ale concentraţiilor serice ale transaminazelor, fosfataze alcaline, bilirubinei, tulburări ale funcţiilor hepatice (hepatita hepatocelulară cu sau fără icter) uneori asociate cu: indispoziţie, greaţă, vărsături, colici abdominale, acuze abdominale care pot mima o colică biliară, pancreatită, ulcer perforat sau un abdomen acut. Altele: hipoglicemie, trombocitopenie. La locul injectării pot apărea iritaţii venoase ca: inflamaţie, durere, sensibilitate locală sau flebită.

CLEMASTINUM

COD ATC: R06AA04

CLEMASTIN 1 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TAVEGYL® *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Febra fânului şi alte rinopatii alergice. Urticarie de diferite cauze. Prurit, dermatoze pruriginoase. Adjuvant în eczeme acute şi cronice, dermatite de contact şi erupţii provocate de medicamente. Înţepături şi muşcături de insecte.
Dz: Int., înainte de mese. *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 1 mg dimineaţa şi seara, max. 6 mg. *Copii sub 12 ani:* 1/2-1 mg dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate la clemastină. Copii sub 1 an.
A!: Precauţie la pacienţii cu glaucom cu unghi îngust, ulcer peptic stenozant, obstrucţie piloroduodenală, hipertrofie prostatică cu retenţie urinară şi disectazia colului vezicii urinare. Potenţează efectele sedativelor, hipnoticelor, IMAO şi alcoolului. În timpul sarcinii şi al alăptării. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Oboseală, sedare; ocazional, stimularea SNC; uscăciunea gurii, cefalee, erupţii cutanate, greaţă, dureri epigastrice şi constipaţie.

CLINDAMYCINUM

COD ATC: G01AA10
J01FF01

CLINDAMYCIN *HEMOFARM;* Sol. inj. i.m., i.v. 300 mg/2 ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

DALACIN® C 150 mg, DALACIN® C 300 mg *PHARMACIA & UPJOHN;* Cps. 150 mg, 300 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(P-RF)***

DALACIN C *PHARMACIA & UPJOHN;* Sol. inj. 150 mg/ml; ct. × 1 sau 10 f. × 4 ml ***(S/P-RF)***

DALACIN® V *PHARMACIA & UPJOHN;* Cremă vaginală 2%; ct. × 1 tub × 20 sau 40 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Adm. sist.: infecţiile grave cu anaerobi, infecţii pulmonare, abdominale şi pelvine, septicemii, deosebit de eficace în septicemii cu Bacteroides fragilis. În actinomicoză. În infecţii streptococice şi pneumococice. În stafilococii severe, ca şi în infecţiile cu stafilococi rezistenţi la benzilpenicilină şi meticilină. Pentru profilaxia chirurgicală. Pneumonia cu Pneumocystis carinii. Infecţii cu protozoare (malaria falciparum, babesiază, toxoplasmoză - asociată cu alte antiprotozoare).
Adm. tegumentară: Trat. acneei.
Adm. vaginală: Trat. vaginitelor bacteriene, produse de Haemophilus, Gardnerella, Corynebacterium, anaerobi, precum şi în vaginitele nespecifice.
Dz: Adm. sist.: *oral; adulţi:* 150-450 mg la 6 ore; *copii:* 3-6 mg/kg la 6 ore; *inj.: adulţi:* 600 mg – 4,8 g/zi fracţionat; copii: 15-40 mg/kg/zi (fracţionat). Adm. tegumentar: se foloseşte în soluţie 1%. Adm. *vaginal:* 5 g cremă vaginală, seara la culcare, timp de 3-7 zile consecutiv la pacientele negravide şi de 7 zile consecutiv la pacientele gravide.
Cind: Hipersensibilitate la clindamicină, lincomicină sau la oricare dintre componenţii produsului; antecedente de enterită regională, colită ulceroasă. În perioada de alăptare.
A!: S-au semnalat colite pseudomembranoase. Poate determina dezvoltarea microorganismelor rezistente, îndeosebi a fungilor. În timpul trat. cu cremă vaginală, pacientele trebuie instruite să evite relaţiile sexuale şi să nu folosească tampoane sau să facă irigaţii vaginale. Crema vaginală conţine ulei mineral care poate afecta produsele din latex sau cauciuc, cum sunt prezervativele sau diafragmele vaginale. Precauţie în cazul asocierii cu blocante neuromusculare. Precauţie în primul trimestru de sarcină.
RA: După adm. sistemică: dureri abdominale, esofagită, greaţă, vărsături, diaree, colită pseudomembranoasă, rash maculopapular, urticarie, eritem multiform, uneori asemănător cu sindromul Stevens-Johnson, reacţii anafilactice, glosită, stomatită, neutropenie tranzitorie (leucopenie), eozinofilie, agranulocitoză, trombocitopenie, afectare hepatică (uneori cu icter), poliartrită, disfuncţii renale (creşterea azotemiei, oligurie, proteinurie). După adm. vaginală: Candidoză vaginală, vulvovaginită, vaginită cu Thricomonas, tulburări vulvovaginale, dureri vaginale, metroragie, infecţii urinare, endometrioză, durere abdominală, halenă, cefalee, infecţii bacteriene, fungice, candidoză sistemică, greaţă, vărsături, constipaţie, dispepsie, flatulenţă, diaree, tulburări gastrointestinale, hipertiroidie, ameţeală şi vertij, epistaxis, prurit, rash maculopapular, eritem, urticarie, tulburări ale gustului, disurie, metroragie, infecţii ale tractului respirator superior, travaliu anormal.

CLOBETASOLUM

COD ATC: D07AD01

CLOBETASOL MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Ung. 0,05%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

DERMOVATE *GLAXO SMITHKLINE;* Cremă 0,05%; Ung. 0,05%; ct. × 1 tub × 25 g ***(P-RF)***

DERMOVATE *GLAXO SMITHKLINE;* Loţiune 0,05%; ct. × 1 fl. × 25 ml ***(P-RF)***

Ind: Dermatoze rebele la corticoterapie. Cazuri severe de psoriazis şi dermatite eczematoase.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 2-3 aplicaţii pe zi în funcţie de severitatea leziunii, cure de câteva zile, până la o săpt.
Cind: Hipersensibilitate la clobetazol, alţi corticosteroizi sau orice alt component. Leziuni infectate ale pielii. Infecţii virale şi fungice ale pielii, inclusiv herpes simplex şi varicelă. Sarcină şi alăptare. Leziuni tbc ale pielii. Nu se va folosi cu pansament ocluziv.
A!: A se evita contactul cu mucoasa conjunctivală. Se va utiliza doar pe perioade scurte de câteva zile până la maximum o săpt. Se recomandă evitarea utilizării la copii. Se va aplica cu precauţie pe leziunile feţei, ale abdomenului sau ale axilelor.
RA: Reacţii locale: arsură, prurit, atrofie, striaţii, modificări ale pigmentaţiei, infecţii secundare şi hipertricoză. Reacţii sistemice: supresia reversibilă a axului adreno-hipotalamo-hipofizar, manifestări ale sindromului Cushing, hiperglicemie şi glicozurie.

CLOBUTINOLUM

COD ATC: R05DB03

TUSSAMED sirop *HEXAL AG;* Sirop 0,4%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic pentru tusea neproductivă.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 12 ani:* 40-80 mg de 3 ori/zi; *copii între 7 şi 12 ani:* 30-40 mg de până la 3 ori/zi; *copii între 4 şi 6 ani:* 20-30 mg de până la 3 ori/zi; *copii între 2 şi 3 ani:* 20 mg de până la 3 ori/zi; *copii sub 2 ani:* 10-20 mg de până la 3 ori/zi. Durata trat.: max. 5-7 zile. Se adm. int. nediluat. La pacienţii cu IR este necesară ajustarea dozei în funcţie de gradul afectării renale.
Cind: Hipersensibilitate la produs; tuse la pacienţii astmatici; insuficienţă respiratorie; intoleranţă ereditară la fructoză. La pacienţii cu risc de tulburări neuropsihice. Primul trimestru de sarcină.
A!: Nu se adm. la pacienţii cu tuse productivă. Precauţie la diabetici. Precauţie în cazul asocierii cu: alcool etilic, antidepresive, neuroleptice, teofilină, penicilină în doze mari, analgezice, opioide, antihistaminice H1 sedative, barbiturice, benzodiazepine, alte anxiolitice, clonidină şi derivaţi. Precauţie în sarcină şi alăptare. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Vertij, greaţă, vărsături, somnolenţă sau insomnie, tremor, dispnee, dureri gastrointestinale, diaree. Reacţii de hipersensibilitate (anafilaxie): reacţii alergice, convulsii, edem angioneurotic, urticarie, vărsături, prurit, halucinaţii, anxietate, sincopă, tahicardie, sindrom Stevens-Johnson.

CLOMIFENUM

COD ATC: G03GB02

CLOSTILBEGYT *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

OVA-MIT *REMEDICA;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. insuficienţei ovulatorii la pacientele care doresc să rămână însărcinate şi care corespund următoarelor condiţii: funcţie hepatică normală; estrogenii endogeni în limite fiziologice.
Dz: Trat. va trebui iniţiat cu 50 mg/zi timp de 5 zile. Terapia poate fi iniţiată în orice moment dacă pacienta nu a avut metroragii recente. Dacă ovu-

Scanned with OKEN Scanner

laţia nu pare să se fi produs după primul ciclu de trat., se va începe un al doilea ciclu cu 100 mg/zi timp de 5 zile; cel mai devreme la 30 zile de cel anterior.
Cind: Afecţiuni hepatice. Metroragii anormale. Chist ovarian. Suspiciune de sarcină.
AI: Examen ginecologic complet va fi efectuat înaintea fiecărei serii terapeutice. Biopsia endometrială va trebui să excludă întotdeauna cancerul endometrial. În caz de metroragii, diagnosticul impune investigaţii complete. Pacientele care acuză dureri pelviene puternice în urma adm., vor fi examinate cu multă atenţie. Dacă se produce mărirea de volum a ovarului, trat. va fi întrerupt până când ovarul revine la dimensiunea iniţială. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: Eriteme vasomotorii, disconfort abdominal, metroragii, tumefacţia ovarelor, mastodinii, simptome vizuale, greaţă şi vărsături, nervozitate şi insomnie, cefalee, poliurie, depresie şi astenie, urticarie şi dermatită alergică, câştig ponderal, alopecie reversibilă. S-a raportat o retenţie mai mare de bromosulfoftaleină (BSP). Posibil anomalii congenitale.

CLOMIPRAMINUM *COD ATC: N06AA04*

ANAFRANIL® 10 mg; ANAFRANIL® 25 mg *NOVARTIS PHARMA;* Dj. 10 mg, 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

CLOMIPRAMIN *TERAPIA SA;* Dj. 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

Ind: Stări depresive cu etiologie şi simptomatologie variate. Sindroame obsesiv-compulsive. Fobii şi atacuri de panică. Catalepsie acompaniind narcolepsia. Stări dureroase cronice. Enurezis nocturn.
Dz: Depresii, sindroame obsesiv-compulsive şi fobii: Oral: Iniţial 25 mg de 2-3 ori/zi, sau 75 mg preparat retard (preferabil seara). Doza se creşte progresiv (25 mg la fiecare câteva zile) până la 100-150 mg, sau 150 mg preparat retard în timpul primei săpt. de trat; max. 250 mg/zi. Doză de întreţinere: 50-100 mg. Boli cronice dureroase: 10-150 mg/zi. Enurezis nocturn (doar la copiii peste 5 ani): iniţial pentru *copiii între 5-8 ani:* 20-30 mg; pentru cei între 9-12 ani: 25-50 mg; pentru *copiii peste 12 ani:* 25-75 mg. Doza este unică, după masa de seară. Dacă se obţine răspunsul dorit, trat. continuă circa 1-3 luni, cu scăderea progresivă a dozei.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la antidepresivele triciclice din grupul dibenzazepinelor. Tratament concomitent cu IMAO. IMA. Perioada de alăptare.
AI: Insuficienţă circulatorie, BAV (gr. I-III), aritmii. Monitorizarea şi ECG se indică în astfel de cazuri. Glaucom cu unghi îngust. Tulburări de micţiune datorită unui obstacol. Prag scăzut de convulsie. Boli severe hepatice şi renale. Tumori ale medulo-suprarenalei. La bolnavii sub terapie anticonvulsivantă. Poate accentua hTA la cei cu circulaţie labilă sau hTA. La pacienţi hipertiroidieni sau sub tratament cu preparate tiroidiene. Monitorizare cardiacă în cazul în care apar febră, dureri în gât sau alte simptome care sugerează o infecţie virală (au fost semnalate câteva cazuri de agranulocitoză). Este necesară monitorizarea funcţiilor hepatică şi renală. Determină creşterea incidenţei cariei dentare. Dacă există risc suicidal, pacientul trebuie strict supravegheat. Înaintea intervenţiilor chirurgicale, anestezistul trebuie să ţină cont de faptul că pacientul este sub terapie cu clomipramină.

Scanned with OKEN Scanner

Atenţie în cazul asocierii cu: clonidină, guanetidină, rezerpină, metil-dopa, adrenalină, noradrenalină, amfetamină, alcool, barbiturice, benzodiazepine, anestezice generale, anticolinergice, chinidină, fenitoină, nicotină, fenotiazine, cimetidină, metilfenidat, alprazolam, disulfiram, estrogeni. Precauţie la femei însărcinate, şoferi, persoane cu activităţi de precizie.
RA: Uscăciunea gurii, transpiraţii, constipaţie, tulburări ale acomodării vizuale şi vedere înceţoşată, tulburări de micţiune, înroşirea feţei, midriază, glaucom, somnolenţă, bulimie, confuzie, dezorientare, halucinaţii, stări anxioase, agitaţie, tulburări de somn, manii, hipomanii, agresivitate, tulburări de memorare, depersonalizare, insomnie, coşmaruri, agravarea depresiei, incapacitate de concentrare, activarea simptomelor psihotice, ameţeală, tremor, mioclonii, delir, tulburări de vorbire, parestezii, slăbiciune sau hipertonie musculară, convulsii, ataxie, modificări EEG, hiperpirexie, hTA posturală, tahicardie sinusală şi modificări ECG, palpitaţii, aritmii, creşterea TA, tulburări de conducere, precum lărgirea complexului QRS, modificări PQ, blocuri de ramură, greaţă, vomă, tulburări abdominale, diaree, anorexie, creşterea transaminazelor, hepatită cu sau fără icter, reacţii alergice, fotosensibilitate, prurit, edem, creştere ponderală, tulburări de libidou şi potenţă, galactoree, mărirea sânilor, SIADH, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, purpură, tinitus. Întreruperea bruscă a trat. determină greaţă, vărsături, dureri abdominale, diaree, cefalee, nervozitate şi anxietate.

CLONAZEPAMUM

COD ATC: N03AE01

RIVOTRIL *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. 0,5 mg, 2 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. (0,5 mg), ct. × 1 fl. × 30 cpr. (2 mg) ***(P-6L)***

Ind: Epilepsia sugarilor şi a copiilor. Epilepsia adulţilor şi în crizele focale.
Dz: Dozele se cresc treptat. Oral: *iniţial: sugari* şi *copii până la 10 ani:* 0,01-0,03 mg/kg/zi; copii de peste 10 ani şi adulţi: 1-2 mg/zi. *Întreţinere: sugari* şi *copii până la 10 ani:* 0,05-0,1 mg/kg/zi; *copii de 10-16 ani:* 1,5-3 mg/zi, *adulţi:* 2-4 mg/zi. Doza zilnică se poate adm. seara, într-o priză unică. Doza max. la adult: 20 mg/zi.
Cind: Nou-născuţi, în special la prematuri. Perioada de alăptare.
A!: La bolnavi cu afecţiuni renale sau hepatice. Atenţie în situaţia asocierii cu: alcool, barbiturice, hidantoină. Precauţie la femei însărcinate, şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Oboseală, somnolenţă, ataxie, tulburări de comportament (excitaţie, iritabilitate şi agresivitate), depresie respiratorie, incontinenţă urinară, hipotonie musculară, tulburări vizuale şi de coordonare, la sugari sau la copii mici poate creşte cantitatea secreţiilor salivare sau bronşice.

CLONIDINUM

COD ATC: C02AC01

CLONIDINĂ *SINTOFARM SA;* Cpr. 0,15 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(S/P-RF)***

CLONIDINĂ 0,15 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 0,15 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: HTA, forme moderate şi severe. Profilaxia migrenei şi a altor forme de cefalee vasculară recurentă, trat. bufeurilor vasomotorii de menopauză.
Dz: 0,100-0,150 mg o dată şi 0,200-0,300 mg/zi. Pt. profilaxia migrenei: 0,050-0,100 mg/zi, în două prize.
Cind: Sarcină. Psihoză depresivă în antecedente. Şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
Al: Precauţie în IR şi IH, scleroză cerebrală, cardiopatie ischemică, IM recent.
RA: Hiposalivaţie cu uscăciunea gurii, somnolenţă, bradicardie, constipaţie, ameţeli, cefalee, hipoxie, greaţă, vărsături.

CLOPIDOGRELUM

COD ATC: B01AC04

PLAVIX® *SANOFI PHARMA în colaborare cu BRISTOL-MYERS SQUIBB SNC;* Cpr. film. 75 mg; ct. × 28, 50, 84 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Reducerea evenimentelor aterosclerotice la pacienţii cu antecedente de boală aterosclerotică simptomatică, definită prin accident vascular cerebral ischemic, infarct miocardic sau arteriopatie obliterantă a membrelor inferioare dovedită.
Dz: *Adulţi* şi *vârstnici:* 75 mg/zi, priză unică.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre componentele produsului. Afectare hepatică severă. Hemoragie activă. Sarcină şi alăptare.
Al: La pacienţii cu IMA, trat. nu trebuie început în primele câteva zile consecutive infarctului. Nu este recomandat în angina instabilă, angioplastia coronariană, stenting şi by-pass coronarian, în accidentul vascular cerebral ischemic acut (mai recent de 7 zile). Prudenţă la pacienţii cu risc de sângerare: traumatisme, leziuni gastrointestinale şi intraoculare, int. chir. sau alte stări patologice. Clopidogrelul va fi întrerupt cu 7 zile înainte de int. chir. Prudenţă în IR, IH. Precauţie în cazul asocierii cu: warfarină, AINS, heparină, trombolitice, medicamente care pot induce leziuni gastrointestinale.
RA: Manifestări hemoragice: hemoragii digestive, purpură, echimoză, hematom, epistaxis, hematurie, hemoragie oculară, hemoragii intracraniene. Manifestări hematologice: neutropenie, anemie aplastică, trombocitopenie. Manifestări gastrointestinale: dureri abdominale, dispepsie, gastrită, constipaţie, diaree, greţuri, dureri dentare, vărsături, ulcere peptice, gastrice sau duodenale. Anomalii cutanate şi ale fanerelor. Tulburări ale SNC şi periferic: cefalee, ameţeli, vertij, parestezii. Reacţii de hipersensibilitate: reacţii cutanate (rash maculo-papular sau eritematos, urticarie) şi/sau prurit, bronhospasm, angioedem, reacţii anafilactoide.

CLORAZEPAS DIKALII

COD ATC: N05BA05

TRANXENE® 5 mg; TRANXENE® 10 mg *SANOFI-SYNTHELABO;* Cps. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(P-RF)***

Ind: Stări de anxietate reactivă; crize de anxietate; delirium tremens; sindrom de abstinenţă la alcoolici.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* 5-30 mg/zi, oral. *Copii peste 2 1/2 ani:* numai în cazuri excepţionale, 0,5 mg/kg/zi, fracţionat. La vârstnici şi în IR este recomandată reducerea dozelor. Durata trat.: cât mai scurtă posibil, max. 4-12 săpt. Întreruperea trat. se face progresiv.
Cind: Hipersensibilitate la clorazepat, la alte benzodiazepine sau la oricare dintre componentele produsului; insuficienţă respiratorie gravă; sindromul de apnee în timpul somnului; IH gravă; glaucom cu unghi închis; copii sub 2 1/2 ani. Asocierea cu alcool.
AI: Folosirea repetată şi îndelungată poate determina dezvoltarea toleranţei şi dependenţei. Nu trebuie utilizat pentru trat. depresiilor şi al psihozelor, deoarece poate să mascheze simptomele acestor afecţiuni. La copii durata trat. trebuie să fie scurtă şi raportul risc/beneficiu trebuie evaluat cu atenţie. La vârstnici, pacienţi cu IR sau IH este necesară reducerea dozelor. Precauţie la pacienţii cu insuficienţă respiratorie şi la cei cu miastenia gravis. Prudenţă în cazul asocierii cu: antidepresive triciclice, antihistaminice H1, anxiolitice - altele decât benzodiazepinele, neuroleptice, clonidină, cisapridă, clozapină, opioide, barbiturice, curarizante, miorelaxante centrale. Se va evita adm. în timpul sarcinii sau alăptării. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Ameţeli, somnolenţă, astenie, bradipsihie, hipotonie musculară, reducerea performanţelor psihomotorii, slăbiciune, ataxie, cefalee, tulburări de vedere, greaţă, vomă, modificări ale gustului, disconfort epigastric, diaree, creştere în greutate, diminuarea libidoului şi tulburări menstruale, rash cutanat, dureri articulare, amnezie anterogradă, reacţii paradoxale (iritabilitate, agitaţie motorie, convulsii, agresivitate, stări confuzionale), sindrom de rebound cu exacerbarea anxietăţii la întreruperea bruscă a trat. Utilizarea prelungită şi în doze mari poate determina dezvoltarea toleranţei şi dependenţei. Întreruperea bruscă a trat. poate provoca sindrom de abstinenţă.

CLOTRIMAZOLUM

COD ATC: D02AC01

CANESTEN *BAYER AG;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 20 g ***(OTC)***

CANESTEN® GYN 3 *BAYER AG;* Cpr. vag. 200 mg; ct. × 1 blist. × 3 cpr. ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 sau 35 g ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL *BIOFARM SA;* Sol. cut. 1 g/100 ml; fl. × 30 ml ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL *HYPERION;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 20 g ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL *TERAPIA SA;* Sol. cut. 1%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL 100 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. vag. 100 mg; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

CLOTRIMAZOL 100 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. vag. 100 mg; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

DERMATIN *PHARCO PHARM;* Sol. cut. sau pulb. cut. 1%; ct. × 1 fl. × 20 ml, respectiv ct. × 1 fl. × 10 g ***(OTC)***

Ind: Dermatomicoze provocate de: dermatofiţi (Trichophyton infecţios, tipuri de Microsporium, Epidermophyton floccosum); levuri (Candida albicans şi alte tipuri de Candida); mucegaiuri şi alte ciuperci (Malassezia furfur). În afecţiunile cutanate provocate de ciuperci şi suprainfectate: micoze interdigitale (Tinea pedum, Tinea manuum); micoze ale pielii (Tinea corporis, Pityriasis versicolor); micoze ale plicilor cutanate (Tinea inguinalis, Eritrasma); paronichii în onicomicoze (Tinea unguium). În plus în: sicoza bărbii, Favus, vaginita micotică (mai ales cu Candida), vaginita cu Trichomonas, vaginită bacteriană nespecifică.
Dz: Crema şi soluţia se aplică local, de 2-3 ori/zi, până la 4 săpt. Cpr. se introduc intravaginal, unul, seara la culcare, timp de 6 zile (la nevoie 2/zi, dimineaţa şi seara, 6-12 zile). Pudră: se aplică de 1-2 ori/zi în zona afectată. Durata terapiei: dermatomicoze: 3-4 săpt.; eritrasmă, pitiriasis: 3 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la clotrimazol.
AI: Nu trebuie folosit în regiunea ochilor şi mucoaselor. Măsuri igienice sunt foarte importante în vindecarea dermatomicozelor interdigitale. Crema vaginală nu se aplică în perioada menstruală. Crema şi cpr. vaginale pot reduce eficacitatea şi siguranţa produselor din latex ca prezervativele şi diafragmele, precum şi a spermicidelor vaginale. Prudenţă în timpul sarcinii, mai ales în primul trimestru.
RA: Iritaţie locală, uscăciunea pielii, eritem, prurit, reacţii alergice.

CLOZAPINUM

COD ATC: N05AH02

LEPONEX® 25 mg; LEPONEX® 100 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 25 mg, 100 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Schizofrenia rezistentă la trat.; pacienţi care nu răspund la neuroleptice clasice sau care nu le tolerează.
Dz: Oral: Doza iniţială: 12,5 mg de 1-2 ori în prima zi, apoi 25 mg de 1-2 ori a doua zi. Doza zilnică va fi crescută treptat 25-50 mg/zi. Domeniul dozelor terapeutice: 300-450 mg/zi, divizate în mai multe doze. Unii pacienţi pot necesita doze de până la 600 mg/zi. Doza max.: 900 mg pe zi. Doza de întreţinere: se va folosi doza minimă eficientă. Trat. trebuie menţinut minim 6 luni. Oprirea trat. se face prin reducerea gradată a dozei într-o perioadă de 1-2 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la clozapină, antecedente de granulocitopenie/agranulocitoză induse de medicament, funcţie deficitară a măduvei osoase, psihoze alcoolice sau alte psihoze toxice, intoxicaţii medicamentoase, comă, colaps circulator şi/sau deprimarea SNC, IH, IR sau IC gravă. Perioada de alăptare.
AI: Poate provoca agranulocitoză. Utilizarea se va limita la pacienţii schizofrenici care nu reacţionează la trat. clasic, care au iniţial leucogramă normală şi la care se poate face numărarea regulată a leucocitelor. Se va acorda atenţie specială oricărui semn care poate sugera neutropenie. Medicamentele care au un potenţial de deprimare a funcţiei măduvei osoase nu vor fi folosite concomitent cu clozapină. Va fi evitată folosirea concomitentă de antipsihotice cu acţiune prelungită. Înaintea începerii trat. trebuie efectuată formula leucocitară, nr. de leucocite trebuie monitorizat săpt., timp de 18 săpt. şi ulterior

Scanned with OKEN Scanner

cel puţin lunar. Dacă în timpul trat. apar infecţii şi/sau numărul de leucocite scade sub 3000/mm^3 şi/sau numărul absolut de granulocite neutrofile scade sub 1500/mm^3, trat. va fi întrerupt imediat. În cazul creşterii rapide a dozelor poate apărea hTA ortostatică, cu sau fără sincopă. Pacienţii care încep trat. cu clozapină necesită o supraveghere medicală atentă. La pacienţii cu convulsii în antecedente sau cu tulburări cardiovasculare, renale sau hepatice, doza iniţială va fi de 12,5 mg, adm. o dată în prima zi, creşterea dozei va fi lentă şi în trepte. În caz de disfuncţie hepatică, funcţia ficatului trebuie monitorizată regulat. Este indicată supravegherea atentă la pacienţii cu hipertrofie prostatică şi glaucom cu unghi îngust. Pacienţii cu febră vor fi examinaţi, pentru a exclude posibilitatea unei infecţii sau apariţia agranulocitozei. În prezenţa febrei mari se va lua în considerare posibilitatea unui sindrom malign neuroleptic. La vârstnici, se începere trat. cu o doză foarte mică şi limitarea creşterii dozelor ulterioare la 25 mg/zi. Atenţie în cazul asocierii cu: medicamente cu potenţial de deprimare a funcţiei măduvei osoase, alcool, IMAO, deprimante SNC (narcotice, antihistaminice, benzodiazepine); medicamente cu efecte anticolinergice, hipotensoare sau deprimante respiratorii; medicamente ce se fixează în proporţie mare pe proteine plasmatice; cimetidină; fenitoină; litiu; adrenalină şi derivaţi (efectul de creştere a presiunii sanguine poate fi inversat). Precauţie la femei însărcinate, şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Hematologice: agranulocitoză, leucocitoză şi/sau eozinofilie. SNC: somnolenţă, ameţeală, cefalee, modificări EEG, scade pragul de apariţie a convulsiilor, simptome extrapiramidale, sindrom malign neuroleptic. SNV: uscăciunea gurii, tulburări de vedere, tulburări ale reglării sudoraţiei şi ale termoreglării, sialoree. Aparat cardiovascular/respirator: tahicardie, hTA posturală, cu sau fără sincopă, colaps circulator profund, modificări ECG, aritmii cardiace, pericardită, miocardită. Aparatul digestiv: greaţă, vărsături, constipaţie, creşteri ale enzimelor hepatice, colestază. Sistemul genito-urinar: incontinenţă sau retenţie urinară, priapism. Alte RA: hipertermie benignă, reacţii cutanate, decese subite.

CODEINUM

COD ATC: R05DA04

CODEINĂ FOSFAT 15 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 1 blist. ×. 20 cpr. ***(P-RF)***

CODEINĂ *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CODEINĂ FOSFORICĂ *BIO EEL SRL;* Cpr. 15 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

CODEINĂ FOSFORICĂ 15 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CODEINĂ FOSFORICĂ 15 mg *FABIOL SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CODEINE PHOSPHATE *ICN HUNGARY CO Ltd.;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

FOSFAT DE CODEINĂ *TERAPIA SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

FOSFAT DE CODEINĂ *SINTOFARM SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-RF)***

FOSFAT DE CODEINĂ 15 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tuse iritativă neproductivă; dureri de intensitate moderată; diaree acută.
Dz: *Adult:* 15 mg o dată, se repetă la nevoie, nu înainte de 4 ore. *Copii între 7-15 ani:* 15-30 mg/zi. *Copii între 3-6 ani:* 7,5-15 mg/zi.
Cind: IC, IH, IR, alergie sau intoleranţă la codeină, insuficienţă respiratorie marcată; la copiii sub 3 ani; în prezenţa hipersecreţiei traheobronşice, la bolnavii cu diaree acută toxiinfecţioasă. Nu se asociază cu: fenotiazine, antidepresive triciclice, IMAO. Femei care alăptează.
AI: La bolnavii cu astm bronşic şi emfizem pulmonar. Dozele mai mari de 0,3 mg/kg pot produce convulsii la copii. Nu se adm. timp îndelungat din cauza riscului dependenţei. La doze mari poate surveni deprimarea respiratorie. Atenţie în cazul asocierii cu: antihistaminice, tranchilizante, sedative, hipnotice, antiHTA, alcool; caolin. Prudenţă la femei însărcinate, mai ales în primele 3 luni. Figurează în lista substanţelor dopante.
RA: Constipaţie, greaţă, ameţeli, disforie, somnolenţă; dozele mari deprimă respiraţia, la copiii mici pot provoca convulsii.

CODERGOCRINUM

COD ATC: C04AE01

CO-DERGOCRIN *TERAPIA SA;* Sol. orală 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 sau 50 ml ***(P-6L)***

ERGOCEPS *ANTIBIOTICE SA;* Sol. orală 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

HYDERGIN *MIPHARM SPA;* Sol. orală 0,1%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(P-6L)***

REDERGIN *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. orală 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(P-6L)***

REDERGIN *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 0,3 mg/ml; ct. × 50 f. × 1 ml ***(P-RF)***

SANTAMIN *SANTA N BALANOS;* Cpr. 1,5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

SANTAMIN *SANTA N BALANOS;* Sol. orală 0,1%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

SECATOXIN *IVAX PHARMACEUTICALS;* Sol. orală 1 mg/1 ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Simptome şi semne de deteriorare psihică, în special cele legate de îmbătrânire; boală cerebrovasculară acută; migrene şi cefalee vasculare (trat. preventiv); tulburări vasculare periferice. Simptome subiective asociate cu HTA.
Dz: *Oral:* 3-6 mg/zi, în mai multe prize, înainte de mese. Se recomandă trat. prelungit (3 luni sau mai mult) şi chiar repetarea lui. *Parenteral:* 0,3 mg

Scanned with OKEN Scanner

codergocrină în p.i.v. sau inj. i.v. lentă, de 1-2 ori/zi. Alternativ, poate fi adm. 0,3 mg i.m. sau s.c., o dată sau de mai multe ori pe zi. În cazuri grave, 0,3-0,6 mg i.m. sau s.c., de 1-2 ori/zi, asociat cu trat. oral. Poate fi adm. şi în inj. intraarteriale: 0,3-0,6 mg, diluată în 10-20 ml ser fiziologic.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la medicament.
Al: În caz de bradicardie severă. După adm. inj., trebuie controlată TA, deoarece ar putea să scadă.
RA: Congestie nazală, greaţă, disconfort abdominal.

COLCHICINUM

COD ATC: M04AC01

COLCHICINĂ *BIOFARM SA;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

COLCHICINĂ *FABIOL SA;* Cpr. 1 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. accesului de gută, profilaxia acceselor la începutul trat. gutei cronice cu uricozurice sau uricoinhibitorii; poliartrită reumatoidă, sclerodermie, maladie periodică şi alte boli inflamatorii cronice.
Dz: În criza acută de gută: iniţial 1 mg, apoi 0,5 mg din 2 în 2 ore până la dispariţia durerii. Max.: 6 mg/zi. În următoarele 10 zile doza se reduce, treptat, până la 1 mg/zi. Pentru prevenirea unei crize acute posibile: 0,5-1 mg/zi sau la 2 zile, timp de 3-6 luni.
Cind: IH şi IR grave. Ulcer gastroduodenal. În sarcină şi în perioada de alăptare.
Al: Prudenţă la bătrâni, debilitaţi, cardiaci, hepatici, renali şi la cei cu suferinţe gastrointestinale. Dacă apar fenomene dispeptice este necesar să se întrerupă trat. Se va evita la femeia în perioada fertilă.
RA: Fenomene de gastroenterită acută (greaţă, vomă, diaree, colici). Urticarie, erupţii morbiliforme, anemie megaloblastică, leucopenie, neutropenie, agranulocitoză, anemie aplastică, azoospermie, nevrită periferică, alopecie.

COLECALCIFEROLUM

COD ATC: A11CC05
A11CC01

SICOVIT® D_3 200.000 UI/ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 200000 UI/ml; ct. × 5 f. × 1 ml, ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

VIGANTOL® OIL *MERCK KGaA;* Sol. orală în picături 0,5 mg/1 ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

VIGANTOLETTEN® 500; VIGANTOLETTEN® 1000 *MERCK KGaA;* Cpr. 12,5 mcg (echivalent cu 500 UI vitamina D), respectiv cpr. 25 mcg (echivalent cu 1000 UI vitamina D); ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia rahitismului, spasmofilie şi osteomalacie; în trat. osteoporozei.
Dz: *Oral: Copii:* 500-5 000 U.I./zi sau la 2 zile. *Adulţi:* 500-7 500 U.I./zi. În trat. hipoparatiroidismului şi pseudohipoparatiroidismului se adm. 10 000-200 000 U.I./zi (se va controla nivelul seric al calciului). *Inj.:* Rahitism şi tetanie hipocalcemică: profilactic, 200 000-400 000 U.I. la fiecare 6 luni, până

Scanned with OKEN Scanner

la vârsta de 5 ani; curativ, 200 000 U.I., o dată pe săpt., 2 săpt.; osteomalacie/osteoporoză: 200 000 U.I. la fiecare 15 zile, timp de 3 luni.
Cînd: Hipercalcemie, hipercalciurie, sarcoidoză, litiază renală, hipersensibilitate la vitamina D. În sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă în IR, la bătrâni, la bolnavii imobilizaţi, în hipercolesterolemie, în hipotiroidism. În trat. cu doze mari repetate, se supraveghează calcemia şi calciuria şi se va întrerupe adm. când calcemia depăşeşte valoarea normală, iar calciuria depăşeşte valoarea de 300-400 mg/24 ore. Atenţie în cazul asocierii cu: barbiturice, fenitoină, diuretice tiazidice, digitalice, blocante ale canalelor de calciu.
RA: Hipercalcemie şi/sau hipercalciurie cu hipersensibilitate la vitamina D. Persistenţa nivelului seric crescut al calciului se poate manifesta prin simptome acute (aritmii, greaţă, vomă, simptome psihice, tulburări ale stării de conştienţă) şi cronice (scădere ponderală, formare de calculi renali, nefrocalcinoză, calcificări ale ţesuturilor moi, lipsa poftei de mâncare, sete intensă, poliurie).

COLISTINUM (SULFAS)

COD ATC: J01XB01

COLISTIN *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. inj. 1 000 000 UI; ct. × 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor cu microorganisme sensibile la colistină: renale, urogenitale, meningeale; septicemie.
Dz: *Adm. inj.: Adulţi* şi *copii:* 50 000 U.I. colistină/kg/zi. *Nou-născuţi la termen, prematuri şi sugari:* 50 000-100 000 UI/kg/zi. Adm. în 2-3 inj. i.m. sau în p.i.v. lente (1 oră). *Adm. int.: Prematuri şi nou-născuţi:* 50 000 UI/kg/zi, în 3-4 prize. *Sugari:* 100 000-150 000 UI/kg/zi, în 3-4 prize. *Copii între 1 şi 12 ani* de 3-4 ori pe zi câte 1 000 000 UI. *Copii peste 12 ani* şi *adulţi* de 4 ori pe zi câte 2 000 000 UI. În caz de IR doza trebuie ajustată în funcţie de valorile clearance-ului la creatinină sau al creatininemiei.
Cînd: Hipersensibilitate la polimixine. Miastenia gravis. Sarcină şi alăptare.
Al: Prezenţa IR impune ajustarea dozelor şi supravegherea atentă a pacientului pentru a observa eventuala apariţie a parestezиilor peribucale. Aceeaşi supraveghere atentă trebuie efectuată şi în cazul unui trat. de lungă durată. A nu asocia cu alte produse medicamentoase nefrotoxice. Colistina potenţează efectul curarizantelor.
RA: IR, reversibilă la întreruperea trat. Reacţii alergice. Blocul neuromuscular, la pacienţii cu IR.

COMPLEX DE HIDROXID DE FER (III) POLIMALTOZAT

COD ATC: B03AB04

FERRUM HAUSMANN *VIFOR;* Sol. orală, 1 ml sol. conţine 50 mg fer (III), sub formă de complex hidroxid de fer (III)-polimaltozat 178,6 mg; ct. × 1 flac. × 30 ml sol. orală ***(P-6L)***

FERRUM HAUSMANN *VIFOR;* Sirop, 1 ml conţine 10 mg fer (III), sub formă de complex hidroxid de fer (III)-polimaltozat 35,7 mg; ct. × 1 flac. × 150 ml ***(P-6L)***;

Scanned with OKEN Scanner

FERRUM HAUSMANN *VIFOR;* Sol. inj. i.m., 2 ml conţin 100 mg fer sub formă de complex hidroxid de fer (III)-polimaltozat 318 mg; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

PHARMA-FERRUM® *TERAPIA SA;* Sol. orală 5%; ct. × 1 fl. × 30 sau 50 ml ***(P-6L)***

Ind: *Sirop:* Tratamentul carenţei latente de fer şi al anemiei feriprive (carenţa de fer manifestă). Profilaxia carenţei de fer în timpul sarcinii. *Sol. orală:* Profilaxia carenţei de fer pentru a acoperi aportul zilnic recomandat femeilor în timpul sarcinii şi alăptării, precum şi la copii, adolescenţi, femei fertile, adulţi (ex. vegetarieni şi vârstnici). *Sol. inj.:* Tratamentul carenţei de fer când preparatele orale cu fer nu sunt eficiente sau nu pot fi utilizate: pacienţi care nu tolerează sau nu răspund la terapia orală cu fer, cu malabsorbţie, pacienţi non-complianţi la terapia orală cu fer, afecţiuni gastro-intestinale (ex. colita ulceroasă) care pot fi agravate de o terapie orală cu fer. Administrarea la copii sub 4 luni nu este indicată.

Dz: *Sirop, Sol. orală:* Anemie feriprivă (carenţa de fer manifestă): tratamentul durează aproximativ 3-5 luni, până la normalizarea valorilor hemoglobinei. Tratamentul trebuie continuat câteva săptămâni sau, în cazul femeilor gravide, cel puţin până la sfârşitul sarcinii, cu un dozaj asemănător celui descris în cazul carenţei latente de fer, pentru refacerea depozitelor de fer. Carenţa latentă de fer: tratamentul durează aproximativ 1-2 luni. Administrarea se face în timpul mesei sau imediat după masă şi se poate amesteca cu sucuri de fructe şi legume sau cu alimente administrate cu biberonul. Se utilizează flacoanele dozatoare, doza putând fi divizată sau nu în mai multe prize.

Sirop: Carenţa de fer manifestă clinic: *copii până la 1 an,* 2,5-5 ml/zi (25-50 mg fer); *copii 1-12 ani,* 5-10 ml/zi (50-100 mg fer); *copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează,* 10-30 ml/zi (100-300 mg fer); *gravide,* 20-30 ml/zi (200-300 mg fer). Carenţa latentă de fer: *copii 1-12 ani,* 2,5-5 ml/zi (25-50 mg fer); *copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează,* 5-10 ml/zi (50-100 mg fer); *gravide,* 10 ml/zi (100 mg fer). *Profilaxie: gravide,* 5-10 ml/zi (50-100 mg) fer.

Sol. orală: Anemie feriprivă: *copii până la 1 an,* 10-20 picături/zi (25-50 mg fer); *copii 1-12 ani,* 20-40 picături/zi (50-100 mg fer); *copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează,* 40-120 picături/zi (100-300 mg fer); *gravide,* 80-120 picături/zi (200-300 mg fer), *prematuri,* 1-2 picături/kg şi zi timp de 3-5 luni (2,5-5 mg fer). Carenţa latentă de fer: *copii până la 1 an,* 6-10 picături/zi (15-25 mg fer); *copii 1-12 ani,* 10-20 picături/zi (25-50 mg fer); *copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează,* 20-40 picături/zi (50-100 mg fer); *gravide,* 40 picături/zi (100 mg fer). *Profilaxie: copii până la 1 an,* 2-4 picături/zi (5-10 mg fer); *copii 1-12 ani,* 4-6 picături/zi (10-15 mg fer); *copii peste 12 ani, adulţi, femei care alăptează,* 4-6 picături/zi (10-15 mg fer); *gravide,* 20-40 picături/zi (50-100 mg fer).

Sol. inj.: Adm. exclusiv i.m., cu efectuarea testului de toleranţă înaintea administrării primei doze, astfel: se administrează ¼ - ½ dintr-o fiolă (25-50 mg fer) la *adulţi* şi jumătate din doza zilnică la *copii.* Dacă nu apar reacţii adverse în cel puţin 30 minute de la administrare se poate administra restul cantităţii din doza iniţială. Doza trebuie adaptată individual, în funcţie de deficitul total de fer, calculat după formula următoare: Deficitul total de fer [mg] = Greutate [kg] × (Hb ţintă - Hb actuală) [g/l] × 0,24* + depozitele de fer [mg]. Numărul total de fiole de administrat = deficitul total de fer [mg]/100 mg. Dacă doza totală necesară depăşeşte doza zilnică maximă admisă, doza se administrează în mai multe prize.

Scanned with OKEN Scanner

Posologie obişnuită: *adulţi:* 1 fiolă zilnic (2,0 ml = 100 mg fer); *copii,* în funcţie de greutatea corporală. *Doza zilnică maximă tolerată: copii < 5 kg:* ¼ fiole (0,5 ml = 25 mg fer); *copii între 5 şi 10 kg:* ½ fiole (1,0 ml = 50 mg fer); *pacienţi cu greutatea între 10 şi 45 kg:* 1 fiolă (2,0 ml = 100 mg fer); *adulţi:* 2 fiole (4,0 ml = 200 mg fer).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Cazuri de supraîncărcare cu fer (hemocromatoză, hemosideroză) sau tulburări în metabolismul ferului (anemia saturnină, anemia sideroacrestică, talasemia etc.) şi alte anemii care nu sunt determinate de carenţa de fer (ex. anemia hemolitică). Sol. inj.: Hipersensibilitate la complexul polimaltozat de hidroxid de fer (III) sau polimaltoză; anemia necauzată de carenţa de fer (ex. anemia hemolitică, anemia megaloblastică cauzată de carenţa vitaminei B_{12}, tulburări ale eritropoiezei, hipoplazia medulară); supraîncărcare cu fer (ex. hemocromatoză, hemosideroză); tulburări în utilizarea ferului (anemia sideroacrestică, talasemia, anemia saturnină, porfiria cutanată); sindromul Osler-Rendu-Weber; poliartrita cronică; astmul bronşic; afecţiuni renale infecţioase în fază acută; hiperparatiroidismul necontrolat; ciroza hepatică decompensată; hepatita infecţioasă; primul trimestru de sarcină; adm. i.v.
Al: Diabetici: produsul conţine 0,04 unităţi de pâine/ml. În timpul sarcinii şi alăptării trebuie utilizat doar după ce a fost analizat raportul beneficiu matern/risc fetal. *Sol. inj.:* Pot apărea reacţii alergice sau anafilactoide (se tratează cu antihistaminice sau adrenalină). Prudenţă la administrare în cazul pacienţilor cu alergii, insuficienţă renală, hepatică, angiocardiopatie, astm bronşic, cu capacitate scăzută de legare a ferului şi/sau carenţă de acid folic, pacienţi cu infecţii acute sau cronice. Nu se administrează fiolele concomitent cu preparate orale cu fer (terapia orală cu fer se începe la cel puţin o săptămână după ultima injecţie). La femei gravide se adm. numai dacă beneficiul tratamentului depăşeşte potenţialul risc pentru făt.
RA: Ocazional, pot apărea iritaţii gastrointestinale: senzaţie de plenitudine gastrică, presiune în regiunea epigastrică, greaţă, constipaţie sau diaree. Colorarea în negru a fecalelor fără semnificaţie clinică. *Sol. inj.:* în mod ocazional, pot apărea reacţii locale, cum ar fi: durere la locul injectării, pigmentarea de durată a pielii, dureri articulare, inflamarea ganglionilor limfatici, febră, cefalee, ameţeală, disconfort abdominal, greaţă, vomă, care se tratează simptomatic. Foarte rar pot apărea reacţii alergice sau anafilactoide.

COMPLEX DE HIDROXID DE FER (III) SUCROZĂ

COD ATC: B03AC

VENOFER® *VIFOR;* Sol. inj./perf. i.v. 20 mg/ml fer (III); ct. × 5 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. carenţei de fer când preparatele orale cu fer nu sunt suficient de eficiente, sunt ineficiente sau nu pot fi utilizate.
Dz: Adm. inj., exclusiv i.v., doza trebuie calculată pentru fiecare pacient în funcţie de gradul carenţei de fier. Posologie obişnuită: *Adulţi:* 100 mg fier/zi, *copii:* dozare în funcţie de greutate. Doza max. zilnică: *copii < 5 kg:* 25 mg, *copii între 5 şi 10 kg:* 50 mg, *adulţi:* 200 mg. Înaintea adm. primei doze se poate efectua un test de toleranţă adm. 1/4-1/2 fer polimaltozat (25-50 mg fier) la adulţi şi jumătate din doza zilnică la copii.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la produs; anemia necauzată de carenţa de fier; supraîncărcare cu fier; tulburări în utilizarea fierului; sindrom Osler-Rendu-Weber; poliartrită cronică; astm bronşic; afecţiuni renale infecţioase în fază acută; hiperparatiroidism necontrolat; ciroză hepatică decompensată; hepatită infecţioasă; primul trimestru de sarcină; adm. i.v.
Al: Adm. parenteral poate cauza reacţii alergice şi anafilactoide. Se va acorda atenţie sporită pacienţilor cu alergii, IR şi IH. Incidenţa efectelor nedorite la pacienţii cu angiocardiopatie poate creşte complicaţiile cardiovasculare. Pacienţii cu astm bronşic, pacienţii cu capacitate de legare a fierului scăzută şi/sau deficienţă de acid folic sunt, în mod particular, predispuşi la reacţii alergice sau anafilactice. Adm. parenteral, preparatele cu fier pot influenţa nefavorabil evoluţia infecţiilor la copii. Adm. concomitentă a IEC poate creşte efectul sistemic al preparatelor parenterale cu fier.
RA: Dureri articulare, inflamarea ganglionilor limfatici, febră, cefalee, ameţeală, tulburări abdominale, greaţă, vomă, foarte rar reacţii alergice sau anafilactoide, o tehnică de inj. necorespunzătoare determină pigmentarea pielii, durere şi inflamaţie la locul adm.

CYANOCOBALAMINUM

COD ATC: B03BA

SICOVIT® B_{12} 50 µg/ml; SICOVIT® B_{12} 1000 µg/ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 50 µg/ml, 1000 µg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Anemii pernicioase şi parapernicioase. Anemie megaloblastică după gastrectomie sau asociată cu tulburări gastrointestinale. Anemii ale hepaticilor; anemii toxiinfecţioase, debilitate, convalescenţă, astenie, prematuri. Anorexie, denutriţie. Osteoporoză, osteoartrită. Polinevrite alcoolice, diabetice, nevrite, nevralgii cervicobrahiale şi faciale, Zona zoster. Ciroze hepatice, hepatite cronice, oliguria hepaticilor.
Dz: I.m., în anemia pernicioasă 100-1000 µg/zi, 2 săpt., apoi o dată pe lună; în nevrite 1000 µg/zi.
Cind: Policitemii, boli precanceroase.

CYCLOPHOSPHAMIDUM

COD ATC: L01AA01

ENDOXAN® 200 mg; ENDOXAN® 500 mg; ENDOXAN® 1 g *SINDAN SRL/BAXTER ONCOLOGY;* Pulb. pt. sol. perf./inj. i.v. 200 mg, 500 mg, 1000 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

ENDOXAN® 50 mg *BAXTER ONCOLOGY;* Dj. 50 mg; ct. × 5 blist. × 10 dj. ***(S/P-RF)***

Ind: Ca medicaţie anticanceroasă (leucemii limfatice sau mieloide acute şi cronice, limfoame maligne hodgkiniene şi nonhodgkiniene, plasmocitom, tumori maligne solide, inclusiv metastaze - carcinom ovarian şi testicular, carcinom mamar, carcinom bronşic, neurobalastom, sarcom Ewing). Ca medicaţie imunodepresivă (evitarea rejetului transplantelor de măduvă şi alte organe; trat. în unele boli autoimune severe - poliartrită reumatoidă, artropatie psoriazică, lupus

Scanned with OKEN Scanner

eritematos diseminat, sclerodermie, vasculite sistemice, nefropatii autoimune corticorezistente, miastenia gravis, anemii hemolitice autoimune, siclemie).
Dz: Dozele de ciclofosfamidă, intervalele între doze, durata trat. şi schemele derapeutice (monoterapie, polichimioterapie) sunt în funcţie de indicaţii. Adm. numai i.v., de preferinţă în perf.: 3-5 mg/kg/zi, ca trat. de întreţinere; 10-15 mg/kg la intervale de 2-5 zile; 20-40 mg/kg la intervale de 21-28 zile După ce s-a obţinut o remisiune satisfăcătoare, terapia de întreţinere cu dj: 50-200 mg/zi, dimineaţa cu cantităţi mari de lichide.
Cînd: Hipersensibilitate la ciclofosfamidă sau la oricare dintre componenţii produsului, aplazie medulară, infecţii acute, cistită hemoragică. Sarcină şi alăptare.
Al: În prezenţa mielodepresiei şi în funcţie de severitatea acesteia, adm. ciclofosfamidei se întrerupe, se creşte intervalul între doze sau dozele se micşorează. Este necesar controlul regulat al hemogramei. Înainte de începerea trat. este necesară combaterea eventualelor infecţii. Pentru pacientele de vârstă fertilă sunt necesare măsuri contraceptive în timpul trat. şi cel puţin 3 luni după oprirea acestuia. Prudenţă şi reducerea dozelor la pacienţii debilitaţi şi în caz de IH sau IR. Înainte de începerea trat. trebuie măsurată diureza pacientului şi se efectuează examenul urinei. Este necesar controlul periodic al sedimentului urinar. Este necesară hidratarea corespunzătoare şi asocierea de mesna pt. prevenirea cistitei hemoragice. Precauţie în cazul asocierii cu: alţi agenţi care pot afecta măduva hematopoietică, alopurinol, hidroclorotiazidă, antracicline (doxorubicină, daunorubicină etc.), antidiabetice, suxametoniu, indometacină, inductoare enzimatice (fenobarbital, fenitoină, rifampicină), inhibitoare enzimatice (cloramfenicol, cimetidină), vaccinuri vii atenuate. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Deprimarea hematopoiezei (îndeosebi granulopoieza şi limfopoieza), hematurie, cistită hemoragică sterilă, azoospermie, amenoree, afectarea gonadelor în perioada prepuberală, afectarea inimii manifestată prin tahiaritmii şi IC, alopecie, greaţă, vărsături, ulceraţii ale mucoasei digestive, diaree, anorexie; rar, hepatotoxicitate cu modificări ale valorii testelor de laborator (LDH, SGOT, CPK, fosfataza alcalină, bilirubină); tulburări ale metabolismului glucidic – hiperglicemie; retenţie hidrică cu hiponatremie şi fenomene de intoxicaţie cu apă, are proprietăţi carcinogene (risc de dezvoltare a unor tumori secundare – carcinoame ale căilor urinare, modificări mielodisplazice, inclusiv leucemii acute); pigmentarea unghiilor şi pielii, pneumonită şi fibroză pulmonară interstiţială, tulburări vizuale tranzitorii şi vertij, reacţii de hipersensibilitate, inclusiv şoc anafilactic.

CYCLOSERINUM

HELPOCERIN *HELP PHARM.;* Cps. 250 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: În trat. tuberculozei active pulmonare şi extrapulmonare, când trat. cu antituberculoase majore (streptomicină, izoniazidă, rifampicină, etambutol) s-a dovedit a fi ineficient. Cicloserina trebuie adm. în asociere cu o chimioterapie eficientă şi nu ca agent terapeutic unic. Cicloserina este eficientă în tratarea infecţiilor urinare acute produse de specii sensibile de bacterii gram-negativ şi gram-pozitiv, îndeosebi Enterobacter sp. şi Escherichia Coli.
Dz: 0,5-1 g cicloserină/zi, po în 2 prize. Se recomandă ca la iniţierea trat. (în primele 2 săpt.) să se adm. oral 0,5 g de 2 ori/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la cicloserină; epilepsie; depresie, anxietate; psihoze; IR severă; alcoolism cronic.
Al: Înainte de începerea trat. cu cicloserină trebuie stabilită sensibilitatea organismului la med. şi se vor realiza culturi. În cazul inf. tuberculoase trebuie testată sensibilitatea la alte antituberculoase din aceeaşi grupă. Adm. med. trebuie întreruptă sau dz. redusă dacă pacientul prezintă dermatite alergice sau convulsii, psihoze, somnolenţă, depresii, confuzie, hiperreflexie, cefalee, tremor, ameţeală, parestezii, dizartrie. Indicele terapeutic în tuberculoză este mic. Există un risc mai mare de convulsii la alcoolici. Pacienţii trebuie monitorizaţi d. p. d. v. hematologic, al funcţiilor hepatice şi renale. Med. anticonvulsivante sau sedativele pot fi eficiente în controlarea simpt. de toxicitate asupra SNC cum ar fi convulsiile, anxietatea sau tremorul. Pacienţii cărora li s-a administrat o doză de cicloserină mai mare de 500 mg pe zi trebuie monitorizaţi din acest punct de vedere. Administrarea cicloserinei şi a altor antituberculoase a fost asociată în unele cazuri cu deficienţa vitaminei B_{12} şi/sau cea a acidului folic, cu anemie megaloblastică şi anemie sideroblastică. Dacă semnele anemiei apar în timpul tratamentului, trebuie aplicată o terapie adecvată. Se recomandă determinarea conc. plasm. a cicloserinei cel puţin o dată pe săptămână la pacienţii cu IR, care primesc doze zilnice mai mari de 500 mg. Dz. trebuie ajustată astfel încât conc. plasm. să nu depăşească 30 µg/ml.
Inter. med.: S-a demonstrat că administrarea concomitentă a etionamidelor are efecte neurotoxice. Alcoolul şi cicloserina sunt incompatibile, în special când cicloserina este administrată în doze mari. Alcoolul măreşte riscul de apariţie a convulsiilor. Administrarea concomitentă a izoniazidei poate duce la creşterea efectelor asupra SNC (ameţeală sau somnolenţă).
RA: *SNC*: convulsii, somnolenţă, cefalee, tremor, ameţeală, confuzie, stări depresive, pierderi de memorie, manifestări psihotice, posibil însoţite de tendinţe la suicid, schimbări de caracter, hiperiritabilitate, pareze, agresivitate, parestezii, comă. *Aparat cardiovascular*: scăderea bruscă a TA la pacienţii cărora li s-a adm. 1-1,5 g/zi. Reacţii alergice, erupţii cutanate. Creşteri ale transaminazelor serice, în special la pacienţii cu afecţiuni hepatice.

CYPROHEPTADINUM

COD ATC: R06AX02

CIPROHEPTADINĂ 4 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 4 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

PERITOL *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 4 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PERITOL *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sirop 2 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

Ind: Rinită alergică şi vasomotorie, dermatită de contact şi alte dermatoze alergice pruriginoase, prurit în varicelă, reacţii locale la înţepături de insecte, alergii medicamentoase, profilaxia reacţiilor alergice la sânge şi plasmă, adjuvant în trat. şoc anafilactic; cefalee vasculară şi histaminică; sindrom Dumping postgastrectomie, hipermotilitate intestinală prin carcinoid, carcinoid gastric secretor de serotonină şi histamină; inapetenţă, mai ales la copii.
Dz: *Adulţi:* 4-12 mg/zi. *Copii între 6 luni şi 1 an:* – numai în mod excepţional – 0,4 mg/kg/zi; *între 3 şi 6 ani:* 6 mg/zi; *între 7 şi 14 ani:* 12 mg/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Glaucom cu unghi îngust, stenoză pilorică, adenom de prostată, bătrâni, debilitaţi, copii sub 2 ani. Nu se asociază cu IMAO.
AI: Prudenţă în astmul bronşic, hipertiroidism, boli cardiovasculare, HTA. Prudenţă când se asociază cu băuturi alcoolice, deprimante centrale, antidepresive triciclice. Prudenţă în timpul sarcinii şi alăptării. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, uscăciunea gurii, anorexie, tulburări de micţiune, ameţeli, confuzie şi ataxie, fenomene de excitaţie la copii.

CYPROTERONUM

COD ATC: G03HA01

ANDROCUR *SCHERING AG;* Cpr. 50 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr.; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Carcinom de prostată inoperabil, devieri de comportament datorate excesului de androgeni, tendinţă de androgenizare la femei, pubertate precoce.
Dz: Combaterea efectului androgen adrenocortical după orhiectomie – 100-200 mg/zi; fără orhiectomie – 100 mg de 2-3 ori/zi, fără întrerupere, până la realizarea efectului terapeutic dorit. Combaterea creşterii testosteronului în trat. cu antagonişti LH-RH – iniţial 100 mg de 2 ori pe zi, 5-7 zile, apoi 100 mg de 2 ori/zi, 3-4 săpt., asociat cu un antagonist LH-RH. În trat. excitabilităţii sexuale masculine exacerbate: 50-100 mg de 2 ori/zi (pe perioade scurte: 100 mg de 3 ori/zi). Pentru întreţinerea efectului se va utiliza doza minimă eficace.
Cind: Afecţiuni hepatice, femei însărcinate sau care alăptează, depresii cronice severe, tulburări tromboembolice, modificări vasculare grave în cadrul diabetului zaharat.
RA: Tulburări de spermatogeneză şi dinamică sexuală, ginecomastie, scăderea cortizolului circulant, modificări hepatice.

CYTARABINUM

COD ATC: L01BC01

ALEXAN® *HEINRICH MACK;* Sol. inj. 20 mg/ml, 50 mg/ml; ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 2 sau 5 ml (20 mg/ml), ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 10 sau 20 ml (50 mg/ml) ***(S)***

CYTOSAR™ *PHARMACIA & UPJOHN;* Pulb. pt. sol. inj. 100 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. × 5 ml solv. ***(S)***

Ind: Leucemia acută non-limfocitară la adult şi copil. Leucemia acută limfocitară. Leucemia mielocitară cronică (faza blastică).
Dz: *Adulţi şi copii:* Terapia de inducţie a leucemiei acute non-limfocitare: 100 mg/m²/zi, în p.i.v. sau 100 mg/m² i.v. la interval de 12 ore (zilele 1 până la 7). Adm. intratecală în leucemia cu afectare meningeală: 5-75 mg/m², o dată/zi, timp de 4 zile sau o dată la 4 zile. Schema de tratament folosită depinde de tipul şi severitatea manifestărilor clinice şi de răspunsul la terapia anterioară.
Cind: Hipersensibilitate la citarabină.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Atenţie la pacienţii cu supresie medulară indusă anterior de medicamente. Monitorizarea leucocitelor şi trombocitelor. Se va lua în considerare întreruperea sau modificarea terapiei în cazul trombocitelor < 50000 sau a PMN < 1000/mm^3. Nu se va folosi un diluant ce conţine alcool benzilic. Tromboflebita a apărut la unii pacienţi la locul de puncţionare venoasă. Pacienţii cu afectare renală sau hepatică pot avea un risc mai mare de toxicitate a SNC după terapia cu doze mari. Controale regulate ale măduvei spinării, ale funcţiei ficatului şi rinichiului. Trebuie monitorizate nivelele serice de acid uric. Precauţie în cazul asocierii cu: alţi agenţi antineoplazici sau mielosupresivi sau cu radioterapie, digoxină, gentamicină. Precauţie la femei insărcinate sau care alăptează.
RA: Anemie, leucopenie, trombocitopenie, megaloblastoză, modificări morfologice celulare la nivelul măduvei spinării şi pe frotiul periferic; infecţii virale, bacteriene, fungice, septicemie, pneumonie; sindromul citarabină (febră, mialgie, durere osoasă, câteodată durere toracică, rash maculopapular, conjunctivită, stare de rău general); anorexie, diaree, inflamaţie sau ulceraţie orală sau anală, durere abdominală; durere în gât, ulceraţii esofagiene, esofagită, febră, rash, prurit, ulceraţia pielii, tromboflebită; celulită la nivelul locului de puncţionare; afectare renală; toxicitate nervoasă, ameţeală; anafilaxie, edem alergic; durere toracică; pericardită, dispnee, cefalee. Uneori, la doze mari, toxicitate severă uneori fatală a SNC, toxicitate corneană reversibilă şi conjunctivită hemoragică; afectare cerebrală şi cerebelară cu modificări de personalitate, somnolenţă şi comă; septicemie şi abces hepatic; edem pulmonar; afectare hepatică cu hiperbilirubinemie; necroză intestinală; colită necrozantă, neuropatie periferică motorie şi senzitivă, pneumonie interstiţială difuză, alopecie, cardiomiopatie.

D

DACARBAZINUM

COD ATC: L01AX04

DACARBAZIN LACHEMA 100; DACARBAZIN LACHEMA 200 *LACHEMA;* Liof. pt. sol. inj. 100 mg, 200 mg; ct. × 10 fl. ***(S)***

DALTRIZEN® 200 mg *SINDAN SRL;* Pulb. pt. sol. perf. 200 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Melanom malign, maladia Hodgkin, leiomiosarcom, fibrosarcom, rabdomiosarcom, neuroblastom.
Dz: Soluţia diluată: 10 mg/ml poate fi adm. inj. i.v. ca atare în aprox. 1 min sau p.i.v. în aprox. 30 min. *Melanomul malign:* 2-4,5 mg/kg/zi, de 10 zile, cu repetarea curei după 4 săpt. sau 250 mg/kg/zi timp de 5 zile, repetându-se după 3 săpt. (mono- sau polichimioterapie). *Maladia Hodgkin*: adulţi: 150 mg/m^2/zi timp de 5 zile, cura repetându-se la 4 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la dacarbazină, nr. de leucocite < 3 000/ mm^3 şi trombocite < 100 000/mm^3, sarcină şi alăptare.
AI: Monitorizare hematologică: controlul nr. de leucocite, trombocite şi eritrocite; asocierea cu fenobarbital şi fenitoină.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Greaţă, vărsături, anorexie, diaree, stomatită; rash, eritem; leuco- şi trombocitopenie; parestezii faciale tranzitorii, alopecie, creşterea valorilor TGO şi TGP, simptome asemănătoare gripei - febră, mialgii şi indispoziţie.

DACLIZUMABUM

COD ATC: L04AA08

ZENAPAX® *HOFFMANN LA ROCHE;* Conc. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 1 sau 3 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia rejecţiei acute de organ în transplantul renal alogen de novo, asociat cu un trat. cu imunosupresive, incluzând ciclosporină şi glucocorticoizi, la pacienţii care nu sunt hiperimunizaţi.
Dz: *Adulţi:* 1 mg/kg. Concentratul se diluează în 50 ml soluţie salină izotonă şi se adm. i.v. timp de 15 min. Iniţial, trebuie adm. în cele 24 h înainte de transplant. Dozele următoare trebuie adm. la intervale de 14 zile, până la un total de 5 doze.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la daclizumab sau la componenţii produsului; sarcină şi alăptare.
A!: Nu există experienţă privind utilizarea daclizumabului la pacienţii hiperimunizaţi. Se vor lua precauţii pentru combaterea reacţiilor severe de hipersensibilitate. Pacienţii trataţi cu imunosupresive după transplant, prezintă risc crescut de dezvoltare a afecţiunilor limfoproliferative şi a infecţiilor oportuniste. Nu există experienţă la copii.
RA: Tulburări gastrointestinale (constipaţie, greaţă); edeme ale membrelor, tulburări ale SNC şi periferic, tulburări ale aparatului urinar, durere posttraumatică, HTA, tulburări ale aparatului respirator, tulburări ale pielii şi anexelor, tulburări musculo-scheletice, episoade infecţioase, tulburări limfoproliferative post-transplant, reacţii severe de hipersensibilitate.

DALTEPARINUM

COD ATC: B01AB04

FRAGMIN 2500 UI/0,2 ml *PFIZER;* Sol. inj., 0,2 ml conţin 2 500 UI (anti-Xa); ct. × 10 seringi preumplute × 0,2 ml ***(S/P-RF)***

FRAGMIN 5000 UI/0,2 ml *PFIZER;* Sol. inj., 0,2 ml conţin 5 000 UI (anti-Xa); ct. × 10 seringi preumplute × 0,2 ml ***(S/P-RF)***

FRAGMIN 7500 UI/0,3 ml *PFIZER;* Sol. inj., 0,3 ml conţin 7 500 UI (anti-Xa); ct. × 10 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

FRAGMIN 10000 UI/1 ml *PFIZER;* Sol. inj., 1 ml conţine 10 000 UI (anti-Xa); ct. × 10 seringi preumplute × 1 ml ***(S/P-RF)***

FRAGMIN 15000 UI/0,6 ml *PFIZER;* Sol. inj., 0,6 ml conţin 15 000 UI (anti-Xa); ct. × 5 seringi preumplute × 0,6 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. trombozei venoase profunde acute şi al emboliei pulmonare. Prevenirea coagulării în circuitul extracorporal în timpul hemodializei şi hemofiltrării în IRA sau IRC. Tromboprofilaxia intervenţiilor chirurgicale. Angina instabilă şi IM non-Q.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Trat. trombozei venoase acute profunde şi al emboliei pulmonare: adm. în p.i.v. continuă sau s.c. în doza unică sau de 2 ori/zi. Doza max.: 18 000 UI. S.c.: iniţial, 100 UI/kg/12 h sau 200 UI//kg/24 h. P.i.v.: iniţial, 100 UI/kg, în interval de 12 h. Trat. se continuă timp de 5 zile. Prevenirea coagulării în timpul hemodializei şi hemofiltrării: IRC, pacienţi fără risc de hemoragie; hemodializă şi hemofiltrare cu durata de max. 4 h: Aceeaşi posologie ca mai jos, sau numai o inj. i.v. cu 5 000 UI; hemodializă şi hemofiltrare cu durata de peste 4 h: Un bolus i.v. cu 30-40 UI/kg, urmat de adm. în p.i.v. a 10-15 UI/kg/h. IRA, pacienţi cu risc crescut de hemoragie: Un bolus i.v. cu 5-10 UI/kg, urmat de adm. în p.i.v. a 4-5 UI/kg/h. Tromboprofilaxia int. chir.: 2 500-5 000 UI s.c. cu 1-2 h înainte de int. chir., apoi 2 500-5 000 UI s.c. în fiecare dimineaţă, până când pacientul se mobilizează (5-7 zile sau mai mult). Angina instabilă şi IM non-Q: 120 UI/kg s.c. de două ori/zi. Doza max.: 10 000 UI/12 h. Trat. se continuă cel puţin 6 zile.
Cind: Hipersensibilitate la dalteparină (sau alte heparine cu masa moleculară mică). Ulcer gastro-duodenal acut şi hemoragie cerebrală. Forme grave de coagulopatii. Endocardită septică. Leziuni şi int. chir. la nivelul SNC, ochilor şi urechilor. Este CI anestezia regională datorită riscului crescut de hemoragie.
A!: Nu se adm. i.m. Atenţie în caz de trombocitopenie şi deficienţe plachetare, în IH şi IR gravă, în HTA necontrolată, în retinopatia hipertensivă sau diabetică. Precauţii la cei ce au suferit recent o int. chir. Precauţii speciale sunt necesare în cazul trombocitopeniei cu evoluţie rapidă sau al trombocitopeniei severe, asociate cu un rezultat pozitiv sau necunoscut al testelor de depistare in vitro a anticorpilor antiplachetari în prezenţa dalteparinei sau a altor heparine cu masă moleculară mică şi/sau heparine. Nivelurile de Xa la pacienţii aflaţi sub dializă acută trebuie monitorizate. Precauţie în cazul asocierii cu: medicamente ce afectează hemostaza (AINS, antagonişti ai vitaminei K, dextranul).
RA: Hemoragie, hematoame subcutanate la locul inj. şi uşoară trombocitopenie (tip I), creştere tranzitorie, uşoară/moderată a transaminazelor hepatice; necroza cutanată, reacţiile alergice. Rar, reacţii anafilactoide, trombocitopenie severă mediată imunologic (tip II) asociată cu tromboza arterială şi/sau venoasă sau trombembolism.

DARBEPOETINUM ALFA

COD ATC: B03XA02

ARANESP® *AMGEN;* Sol. inj. 40 micrograme/ml; ct. × 1 sau 4 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Anemia din insuficienţa renală cronică la adulţi şi copii cu vârstă mai mare de 11 ani. Anemia la adulţi cu neoplazii non-mieloide care urmează chimioterapie.
Dz: Tratamentul se iniţiază numai de către un medic experimentat în tratarea bolilor mai sus menţionate. În insuficienţă renală: tratament de corectare - doza iniţială 0,45 micrograme/kg, injecţie unică s.c. sau i.v., o dată pe săptămână; tratament de întreţinere - doză unică, o dată pe săptămână sau o dată la două săptămâni, cu ajustarea dozei în funţie de valoarea hemoglobinemiei. În neoplasm: doza iniţială recomandată 6,75 micrograme/kg, o dată la trei săptămâni, cu modificare în funcţie de răspunsul clinic.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate, hipertensiune arterială insuficient controlată.
AI: Monitorizarea valorii sideremiei, putând fi necesar un aport de fier. Atenţie la factorii care pot compromite răspunsul eritropoietic: deficitul de fier, acid folic sau vitamina B12, infecţiile intercurente, episoadele inflamatorii sau traumatice, sângerările oculte, hemoliza, toxicitatea aluminică severă, bolile hematologice subiacente, fibroza medulară. Prudenţă în caz de afecţiuni hepatice, siclemie sau epilepsie. Sarcină
RA: Reacţii alergice (erupţii cutanate, urticarie), cefalee, hipertensiune arterială, tromboze ale locului de abord vascular, duree la locul administrării. La pacienţii cu neoplasm s-au mai constatat artralgii şi edeme periferice.

DAUNORUBICINUM

COD ATC: L01DB02

DAUNOBLASTINA *PHARMACIA & UPJOHN;* Pulb. pt. sol. inj. 20 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. solv. × 10 ml ***(S)***

Ind: Leucemia acută mieloblastică sau limfoblastică; neuroblastom şi rabdomiosarcom.
Dz: Adm. i.v. Doza unică poate varia între 0,5 şi 3 mg/kg. Dozele între 0,5-1 mg/kg se pot repeta la una sau mai multe zile; dozele de 2 mg/kg se vor adm. la 4 sau mai multe zile. Dozele de 2,5-3 mg/kg, mai rar utilizate, se vor adm. la 7-14 zile. Doza totală maximă este 20 mg/kg. La pacienţii cu alterarea funcţiei hepatice doza se va reduce.
Cind: Boli cardiace severe sau preexistente. Infecţii severe.
AI: Monitorizare intraspitalicească în perioada de inducţie a remisiunii leucemiei acute. Controlul acidului uric şi ureei în sânge de 3 - 4 ori pe săpt. în cursul primei săpt. de trat. Se recomandă aport crescut de lichide şi alopurinol. Numărătoarea eritrocitară, formula leucocitară şi nr. trombocitelor vor fi evaluate zilnic în cursul primei săpt. de trat. Se va monitoriza funcţia hepatică (GOT, GPT, fosfataza alcalină, bilirubina, BSP). Efectuarea ECG înainte şi după fiecare ciclu de trat.
RA: Mielosupresie, cardiotoxicitate, alopecie, stomatită, greţuri, vărsături, diaree; dacă extravazează în timpul adm., determină leziuni tisulare grave până la necroză severă. Au fost raportate cazuri de flebosclerozâ.

DEFEROXAMINUM

COD ATC: V03AC01

DESFERAL *NOVARTIS PHARMA;* Liof. pt. sol. inj./perf. 500 mg; ct. × 10 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. supraîncărcării cronice cu fer din: hemosideroză posttransfuzională; hemocromatoză idiopatică; supraîncărcare cu fer asociată cu porfirie cutanată tarda. Trat. intoxicaţiei acute cu fier. Trat. supraîncărcării cronice cu aluminiu. Pt. diagnosticul supraîncărcării cu fier sau aluminiu.
Dz: Trat. în supraîncărcarea cronică cu fier: *copii şi adulţi:* doză iniţială 0,5 g/zi, apoi crescând doza până se atinge o excreţie de fier în platou. Terapia este considerată satisfăcătoare când nivelul feritinei serice este apropiat de valorile normale (300 g/ml). Doza zilnică este de 20-40 mg/kg. P.i.v. sunt mai

Scanned with OKEN Scanner

eficiente decât adm. s.c., dar adm. s.c. lentă pe o perioadă de 8-12 ore este considerată a fi eficientă şi convenabilă pentru pacienţii din ambulator. Perf. se poate adm. de 3-7 ori/săpt. Pentru eliminarea fierului deja absorbit se adm. i.m. sau i.v., o singură doză de 2 g pentru adulţi şi 1 g pentru copii. Rata max. de adm. i.v. este de 15 mg/kg/oră, până la o doză totală i.v. de 80 mg/kg/zi. Trat. supraîncărcării cu aluminiu la pacienţii cu IR terminală: 1-4 g/săpt., adm. i.m., sub formă de p.i.v. sau s.c. ori intraperitoneal.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la substanţa activă, cu excepţia cazurilor în care desensibilizarea se dovedeşte a fi posibilă.
AI: Dacă pacienţii acuză febră însoţită de enterite/enterocolite acute, durere abdominală difuză sau faringite, se întrerupe temporar trat. şi se recomandă efectuarea de teste bacteriologice şi antibioterapie. Trebuie efectuate examene oftalmologice şi ORL înaintea începerii trat., precum şi la intervale de aproximativ 3 luni, pe durata trat. Atenţie sporită la pacienţii cu IR severă. La pacienţii cu encefalopatie determinată de încărcarea cu aluminiu poate să exacerbeze disfuncţia neurologică (crize comiţiale). Trebuie adm. numai în p.i.v. lentă, căci injectarea i.v. rapidă poate duce la colaps. Asocierea cu proclorperazina poate duce la tulburări temporare ale stării de conştienţă. Asocierea cu vit. C (100-150 mg/zi) poate intensifica excreţia chelaţilor. Se recomandă monitorizarea funcţiei cardiace pe perioada acestui trat. combinat. Prudenţă pe perioada sarcinii (în primele 3 luni).
RA: Reacţii alergice ale pielii, manifestări anafilactice, iritaţie locală la locul adm., tulburări ale vederii şi auzului, opacifieri ale cristalinului, tulburări ale funcţiei renale şi hepatice; trombocitopenie; tulburări cardiovasculare (HTA, aritmii cardiace), tulburări neurologice (convulsii, confuzie mintală), crampe ale gambelor.

DESLORATADINUM

COD ATC: R06AX27

AERIUS *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 1, 2, 3, 5, 7, 10, 14, 15, 20, 21, 30, 50 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

AERIUS *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sirop 0,5 mg/ml; fl. × 30, 50, 60, 100, 120, 150, 225 sau 300 ml + linguriţă dozatoare ***(P-RF)***

Ind: Ameliorarea simptomelor asociate cu rinita alergică şi urticaria idiopatică cronică.
Dz: *Cpr.: Adulţi şi adolescenţi (12 ani şi peste):* 5 mg/zi, cu sau fără alimente. *Sirop: Copii 2-5 ani:* 2,5 ml (1,25 mg) o dată/zi, cu sau fără alimente. *Copii 6-11 ani:* 5 ml (2,5 mg) o dată/zi, cu sau fără alimente. *Adulţi şi adolescenţi (12 ani şi peste):* 10 ml (5 mg) o dată pe zi, cu sau fără alimente.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă, la oricare dintre excipienţi sau la loratadină. Femeile care alăptează.
AI: *Cpr.:* Nu au fost stabilite eficacitatea şi siguranţa adm. la copii sub 12 ani. Prudenţă în IR. *Sirop:* Nu au fost stabilite eficacitatea şi siguranţa adm. la copii sub 2 ani. Prudenţă în IR.
RA: Cefalee, uscăciunea gurii, oboseală.

Scanned with OKEN Scanner

DESMOPRESSINUM

COD ATC: H01BA02

ADIURETIN® *FERING-LECIVA;* Sol. nazală 0,1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml + aplic. nazal ***(P-RF)***

MINIRIN 0,1 mg; MINIRIN 0,2 mg *FERRING AB;* Cpr. 0,1 mg, 0,2 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-RF)***

MINIRIN *FERRING AB;* Spray nazal sol. 10 µg/doză; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Diabet insipid neurogen.
Dz: Instilaţie nazală, 1-4 picături de 1-2 ori/zi în funcţie de gradul de poliurie şi sete (doza zilnică *adulţi:* 10-40 µg; *copii:* 5-30 µg)
Cind: Alergie specifică; cardiopatia ischemică; epilepsia. Nu se adm. înainte şi în timpul anesteziei cu ciclopropan.
AI: Prudenţă în timpul sarcinii, în eclampsie şi alte situaţii în care trebuie evitată creşterea TA; prudenţă la copii. Efectul antidiuretic poate fi potenţat de clorpropamidă, carbamazepină.
RA: Iritaţia mucoasei nazale, cefalee, conjunctivită.

DESONIDUM

COD ATC: S01BA11

PRENACID *S.I.F.I.;* Sol. oft. 0,25%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

PRENACID *S.I.F.I.;* Ung. oft. 0,25%; ct. × 1 tub × 10 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. inflamaţiilor segmentului anterior al ochiului şi ale anexelor acestuia, conjunctivite alergice, blefarite scuamoase, episclerite, irite, iridociclite. Reacţii inflamatorii postoperatorii şi traumatice.
Dz: *Soluţie:* 1-2 pic. de 3-4 ori/zi. *Unguent oft.:* se aplică de 3-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs. HTA intraoculară, herpes simplex, boli virale ale corneei în stadiul ulceraţiei acute. Conjunctivitele cu keratită ulceroasă. tbc şi micozele ochiului. Afecţiuni oftalmice acute purulente, conjunctivite purulente, blefarite purulente şi herpetice. Orjelet, leziuni sau zgârieturi corneene.
AI: În cazul adm. mai mult de 2 săpt. se recomandă verificarea tonusului ocular (stimulează apariţia cataractei). Trat. patologiei combinate cu slăbirea corneei necesită precauţii. În conjunctivite bacteriene, virale sau fungice adm. topică a corticoizilor poate masca extinderea infecţiei. Precauţie la copii şi femei gravide.
RA: Senzaţie de arsură sau înţepături.

DEXAMETHASONUM

COD ATC: H02AB02, S01BA01

DEXAGRANE *LAB. LEURQUIN MEDIOLANUM;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

DEXAMED *MEDOCHEMIE Ltd.;* Sol. inj. 4 mg/1 ml; ct. × 10 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

DEXAMETHASONE SODIUM PH *E.I.P.I.C.O.;* Sol. inj. 4 mg/ml; ct. × 5 sau 100 f. × 2 ml *(S/P-RF)*

MAXIDEX® *ALCON;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml *(P-RF)*

MAXIDEX® *ALCON;* Ung. oft. 0,1%; ct. × 1 tub × 3,5 g *(P-RF)*

Ind: *Adm. sistemică*: Boli reumatice şi colagenoze: cardită reumatismală, poliartrită reumatoidă, LED, sclerodermie, periarterită nodoasă, dermatomiozită. Boli alergice: astm bronşic, alergii medicamentoase, alimentare sau la polen, boala serului, edem angioneurotic, şoc anafilactic. Boli digestive: necroză hepatică, hepatită cronică activă, hepatită alcoolică acută, ciroză, boala Crohn, colită ulceroasă şi ulcero-hemoragică. Boli renale: glomerulonefrită acută cu oligurie marcată sau anurie, nefroză. Boli pulmonare: sarcoidoză, fibroză pulmonară. Boli hematologice: anemie hemolitică dobândită, purpură trombopenică idiopatică, leucemie limfatică, limfosarcom. Boli infecţioase şi toxice grave. Boli dermatologice: dermite alergice şi eczeme, eritrodermie exfoliativă, pemfigus, psoriazis. Boli oftalmologice: episclerite, sclerite, keratite, irite, iridociclite. Boli ORL: laringite acute alergice sau inflamatorii. Boli neurologice: polinevrite acute toxice. Este de preferat în testarea diagnostică pentru hiperfuncţia CSR, mai ales pentru secreţia de ACTH şi în hiperplazia suprarenală congenitală. *Adm. locală*: inflamaţii articulare, abarticulare, ale ţesuturilor moi, afecţiuni oculare: uveită anterioară acută sau cronică, iridociclită, irită, ciclită, herpes zoster oftalmic; kerato-conjunctivita flictenulară, conjunctivita nepurulentă inclusiv cea sezonieră, cataralâ, alergică; ulceraţii marginale recurente de cauză toxică sau alergică; arsuri termice sau chimice; postoperator, pt. reducerea inflamaţiilor.
Dz: Adm. p.o: *Adulţi:* iniţial 3-15 mg/zi, se scade treptat până la doza de întreţinere 0,5-1,5 mg/zi. *Copii:* doza de atac 1-3 mg/zi, apoi se scade la doza minimă activă de întreţinere. Adm. inj.: doza iniţială: 0,5-20 mg; max. 80 mg/zi. Adm. local conj.: 1-2 pic. în sacul conjunctival, iniţial, la fiecare 30-60 de min, rărind apoi adm. la 2-4 h. Trat. se va reduce ulterior la 1 pic. de 3-4 ori/zi. În inflamaţia cronică, alergii sau inflamaţii minore: adm. la fiecare 3-6 h, până când se obţine efectul dorit.
Cind: Ulcer gastro-duodenal, psihoze, osteoporoză, cetoacidoză diabetică, sindrom Cushing. Adm. conj. este Cind în herpes simplex acut, vaccină, varicelă şi cele mai multe afecţiuni virale ale corneei şi conjunctivei, tbc, afecţiuni micotice, infecţii acute purulente netratate. În perioada de alăptare.
Al: Prudenţă în diabet zaharat, miastenia gravis, boli convulsivante, IR şi uremie, HTA, IC, tromboze vasculare, boli infecţioase, tbc, infecţii fungice sistemice, herpes zoster şi herpes simplex, varicelă, poliomielită. În cazul în care nu răspund la trat. în intervalul de timp scontat, se vor institui alte forme de trat. Dacă apar fenomene de sensibilitate la produs, se va întrerupe adm. Utilizarea topică prelungită a steroizilor poate cauza RA sistemice. Prudenţă în cazul asocierii cu: antidiabetice orale, anticoagulante cumarinice, diuretice saluretice, salicilaţi, fenilbutazonă, indometacină, barbiturice, fenitoină, rifampicină. Prudenţă la femei însărcinate.
RA: Adm. sistemic poate produce: pirozis, epigastralgii, acutizarea sau agravarea ulcerului gastro-duodenal, hiperglicemie cu acutizarea sau agravarea diabetului zaharat, agitaţie, insomnie, tulburări psihotice, cataractă, glaucom, osteoporoză, creşterea catabolismului proteic, miopatii, peteşii, echimoze, telangiectazii, acnee, tulburări sexuale, întârzierea creşterii la copii, deprimarea imunităţii cu favorizarea infecţiilor, întârzierea vindecării plăgilor, necroză

Scanned with OKEN Scanner

osoasă aseptică, vasculite, pancreatită, retenţie hidrosalină, pierdere de potasiu şi creşterea TA. Dozele mari şi trat. îndelungat pot provoca fenomene de hipercorticism exogen (facies "lună plină", adipozitate) şi chiar de hipocorticism endogen evidenţiate la întreruperea bruscă a trat. sau la creşterea necesităţii de hormon manifestate prin exacerbarea simptomatologiei bolii tratate, reumatism steroidian sau semne de insuficienţă suprarenală. Dozele mari adm. în finalul sarcinii pot provoca insuficienţă suprarenală la nou-născut. Întreruperea bruscă a trat. poate determina creşterea bruscă a TA. Folosirea îndelungată a steroizilor topici, în adm. conj., poate determina creşterea presiunii intraoculare. Adm. locală în afecţiunile care produc subţierea corneei, poate duce la perforarea acesteia.

DEXKETOPROFENUM

COD ATC: M01AE17

TADOR *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 1, 3 sau 5 blist. × 10 cpr.; ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomatic de scurtă durată al durerilor musculo-scheletice, dismenoree, durerile dentare.
Dz: 25 mg la 8 ore. Doza zilnică max. 75 mg. Nu trebuie folosit timp îndelungat. Se recomandă adm. cu cel puţin 30 de min. înaintea meselor. *Vârstnici:* doza zilnică max. 50 mg. Doza poate fi crescută dacă există o toleranţă generală bună. IH: doza zilnică max. 50 mg, cu monitorizare atentă clinică şi biologică. IR: doza iniţială max. 50 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la dexketoprofen, orice alt AINS sau la excipienţii produsului; antecedente de crize de bronhospasm, rinită acută, urticarie sau edem angioneurotic la acid acetilsalicilic; ulcer gastroduodenal activ sau în antecedente dispepsie cronică; boli hemoragice, tratament concomitent cu anticoagulante; boală Crohn sau colită ulceroasă; antecedente de astm bronşic; IR moderată - gravă; IH gravă; sarcină şi alăptare; copii.
A!: Se va adm. cu prudenţă la pacienţii cu afecţiuni alergice în antecedente. Pacienţii care au simptome gastrointestinale sau antecedente de afecţiuni gastrointestinale trebuie monitorizaţi pentru a detecta semnele unei eventuale hemoragii gastrointestinale. Dacă apare hemoragie sau ulcer gastrointestinal în timpul tratamentului, se întrerupe adm. şi este instituită terapie adecvată. În cazul unei creşteri importante a TGO şi TGP, tratamentul trebuie oprit. Se adm. cu atenţie la pacienţii cu afecţiuni ale măduvei hematopoetice, LES sau boală mixtă de ţesut conjunctiv. Produsul trebuie adm. cu prudenţă la pacienţii cu afecţiuni hepatice, renale sau cardiace, ca şi în alte boli care predispun la retenţie hidrosalină sau la cei trataţi cu diuretice şi la cei cu hipovolemie, deoarece au risc crescut de nefrotoxicitate. Pacienţii vârstnici au risc crescut de insuficienţă renală, cardiacă sau hepatică. Asocieri Cind: alte AINS, doze mari de salicilaţi, anticoagulante orale, heparină şi ticlopidină, litiu, metotrexat în doze mari (> 15 mg metotrexat/săptămână), hidantoine şi sulfonamide. Asocieri care necesită precauţii: - diuretice, IEC. Asocieri care necesită supraveghere: beta-blocante, ciclosporină şi tacrolimus, trombolitice, probenecid. Atenţie la persoanele care conduc vehicule sau folosesc utilaje.
RA: greaţă şi/sau vărsături, dureri abdominale, diaree, dispepsie. RA mai puţin frecvente: tulburări de somn, anxietate, cefalee, ameţeli, vertij, palpitaţii, gastrită, constipaţie, uscăciunea gurii, flatulenţă, eritem cutanat. Rar pot apărea: parestezii, HTA, edeme periferice, bradipnee, ulcer peptic, hemoragie sau per-

Scanned with OKEN Scanner

foraţie, anorexie, creşterea enzimelor hepatice, urticarie, acnee, hipersudoraţie, poliurie, tulburări menstruale, tulburări în sfera prostatei.

DEXPANTHENOLUM

COD ATC: D03AX03

BEPANTHEN *HOFFMANN LA ROCHE;* Ung. 5%; ct. × 1 tub × 30 g ***(OTC)***

CORNEREGEL *HOFFMANN LA ROCHE;* Gel oft. 5%; ct. × 1 tub × 5 sau 10 g ***(P-6L)***

PANTHENOL *ANKERPHARM GROUP CHAUVIN;* Spray cut. susp. 5%; ct. × 1 fl. × 140 ml ***(OTC)***

Ind: Adjuvant în trat. unor leziuni cutanate superficiale acute şi cronice: excoriaţii, leziuni postoperatorii cu vindecare întârziată, arsuri, eritem solar, ulceraţii, fisuri, dermatite buloase şi veziculare, herpes labial.
Dz: Se aplică pe suprafeţele afectate o dată sau de câteva ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la dexpantenol sau la oricare dintre componentele produsului.
RA: Reacţii alergice.

DEXRAZOXANUM

COD ATC: V03AF02

CARDIOXANE® *CHIRON B.V.;* Liof. pt. sol. inj. 500 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Profilaxia efectelor cardiotoxice produse de citostatice antraciclinice.
Dz: P.i.v. de scurtă durată (15 min), cu aproximativ 30 de min înaintea inj. antraciclinelor. Doza recomandată este de 20 de ori mai mare decât cea de doxorubicină. Obişnuit se adm. 1 g/m^2 la fiecare 21 de zile. Trat. trebuie început simultan cu prima doză de doxorubicină (sau altă antraciclină) şi trebuie repetat la fiecare doză următoare.
Cind: Hipersensibilitate la dexrazoxan. Sarcină şi alăptare.
Al: Se adm. doar pacienţilor trataţi cu citostatice cu structură antraciclinică, îndeosebi doxorubicină. Se impune supraveghere hematologică regulată. Pacienţii cu IR sau afecţiuni hepatice trebuie supravegheaţi atent. Dacă liofilizatul sau soluţia atinge pielea sau mucoasele, regiunea afectată se va spăla imediat cu apă. Pentru a evita apariţia tromboflebitei locale, diluarea soluţiei de dexrazoxan trebuie efectuată imediat înainte de perfuzare. Poate potenţa toxicitatea hematologică a chimioterapiei sau radioterapiei anticanceroase. Nu trebuie amestecat cu alte medicamente în timpul perfuzării.
RA: Durere şi iritaţie la locul injecţiei. Leucopenie uşoară/moderată, trombocitopenie uşoară, greţuri, vărsături, alopecie, creştere tranzitorie a enzimelor hepatice, a trigliceridelor şi amilazei serice, hipotermie, anemie, tulburări de coagulare, scăderea trecătoare a calciului seric, mărirea eliminării urinare a fierului şi zincului.

Scanned with OKEN Scanner

DEXTROMETHORPHANUM

COD ATC: R05DA09

DEXIR® COPII; DEXIR® ADULŢI *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Sol. orală 7,5 mg/5 ml, 15 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-RF)***

HUMEX *LAB. URGO;* Sirop 0,1%; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-RF)***

PULMODEXANE *SANOFI;* Sol. orală 15 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-RF)***

ROBITUSSIN ANTITUSSICUM *IVAX PHARMA;* Sol. orală 7,5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(P-RF)***

ROBITUSSIN JUNIOR *IVAX PHARMA;* Sol. orală 3,75 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(P-RF)***

ROFEDEX *BIOFARM SA;* Sirop 15 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

TUSSIDRIL SIROP *LAB. PIERRE FABRE;* Sirop 15 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 125 sau 150 ml ***(P-RF)***

TUSSIN; TUSSIN FORTE *EUROPHARM SA;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TUSSIN SIROP *EUROFARMACO SA;* Sirop 0,1%; ct. × 1 fl. × 150 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al tusei neproductive.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 15 ani:* 60-120 mg/zi, fracţionat în 3-4 prize. Max. 30 mg o dată şi 120 mg/zi. *Copii sub 15 ani:* 1 mg/kg/zi, fracţionat în 3-4 prize; *copii între 30 luni - 6 ani:* 15-20 mg/zi; *copii între 6-12 ani:* 20-35 mg/zi; *copii între 12-15 ani:* 35-50 mg/zi. Intervalul între doze trebuie să fie de min. 4 ore.
Cind: Hipersensibilitate la dextrometorfan sau la componentele produsului; insuficienţă respiratorie; astm bronşic; Copii sub 15 ani în cazul preparatelor pentru adulţi, respectiv copii sub 30 de luni în cazul preparatelor pentru copii. Nu se asociază cu IMAO. În perioada de alăptare.
A!: Tusea productivă nu constituie o ind. terapeutică a antitusivelor centrale. Dacă tusea nu cedează la doza uzuală trebuie reevaluată situaţia clinică. În IH şi la vârstnici, doza va fi scăzută. În caz de diabet zaharat trebuie ţinut seama de conţinutul în zahăr al preparatelor. Nu se recomandă asocierea cu: alte deprimante ale SNC (analgezice opioide, antidepresive triciclice, antiH1-sedative, barbiturice, alcool, benzodiazepine şi alte anxiolitice, clonidină şi neuroleptice). Precauţie la femei însărcinate; la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Constipaţie, somnolenţă, stări de ameţeală, greaţă, vomă, bronhospasm, reacţii alergice cutanate.

DIAZEPAMUM

COD ATC: N05BA01

CALMPOSE *RANBAXY LAB.;* Sol. inj. 10 mg/2 ml; ct. × 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

DIAZEPAM 10 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

DIAZEPAM *TERAPIA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

DIAZEPAM 10 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

DIAZEPAM 2 mg; DIAZEPAM 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 2 mg, 10 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

DIAZEPAM 10 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

DIAZEPAM DESITIN® *DESITIN;* Sol. rectală 5 mg/2,5 ml, 10 mg/2,5 ml; ct. × 5 pungi × 1 tub × 2,5 ml + canulă ***(P-RF)***

Ind: Stări de tensiune, nelinişte şi agitaţie, labilitate emoţională, tulburări neurovegetative funcţionale, insomnie, nevroze anxioase, stări reactive, boli psihosomatice: tulburări de comportament la pacienţii cronici psihopatizaţi, sindrom acut de abstinenţă la alcoolici, tulburări de comportament la epileptici; status epilepticus şi accese convulsive severe recurente (forma injectabilă); stări de contractură a musculaturii striate de natură reflexă sau de cauză neurologică; premedicaţie în anestezie şi intervenţii chirurgicale şi liniştire postoperator, iminenţă de avort, naştere prematură sau dirijarea travaliului în hipertonie uterină (forma injectabilă).
Dz: Oral: *Adulţi:* 2-10 mg de 2-4 ori/zi. *Bătrâni:* 2 mg de 1-2 ori/zi. *Copii (> 6 luni):* 1 mg de 2 ori/zi (se poate creşte cu prudenţă până la max. 0,30 mg/kg/zi). i.m. sau i.v. lent: *Adulţi şi copii mari:* 2-20 mg o dată, se poate repeta după 3-4 ore; *sugari* (mai mari de 1 lună): 1-2 mg (0,25 mg/kg) o dată; se poate repeta până la 2 mg/kg/zi.
Cind: Alergie la diazepam, miastenia gravis, şoc, comă, intoxicaţie acută cu alcool, sau alte deprimante centrale, glaucom. Nu se asociază cu IMAO şi alte antidepresive. Nu se adm. în sarcină în primul trimestru.
Al: Prudenţă la bolnavii cu glaucom, doze mici la cerebro-vasculari, în insuficienţă cardio-respiratorie, la bătrâni şi debilitaţi. Precauţie în cazul asocierii cu: barbiturice, alcool, analgezice opioide şi alte deprimante centrale. Forma inj. nu se amestecă cu alte medicamente şi nu se adaugă soluţiilor perf. i.v. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Oboseală, somnolenţă, ameţeală, ataxie, cefalee, stare confuzivă, depresie, disartrie, tremor, tulburări de vedere, diplopie, hTA, greaţă, greutate în micţiune, tulburări de libido, leucopenie, icter, hiperexcitabilitate. La bolnavii cu mic rău epileptic poate produce crize de mare rău sau instalarea unui status epilepticus. Adm. în doze mari, timp îndelungat induce farmacodependenţa Inj. i.v. poate produce apnee şi/sau sincopă cardiacă; local apar iritaţii şi tromboze.

DICLOFENACUM

COD ATC: M01AB05
M02AA15
S01BC03

ALMIRAL *MEDOCHEMIE Ltd.;* Sol. inj. 75 mg/3 ml; ct. × 5 sau 10 f. × 3 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

ARTHREX CELLUGEL *C.P.M. CONTRACT PHARMA GmbH & Co;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

CLAFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. gastrorez. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CLAFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 100 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L)***

CLAFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 1%; Gel 1%; ct. × 1 tub × 20 g; ct. × 1 tub × 40 g, respectiv ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

DICLAC® 1%; DICLAC® 5% gel *HEXALAG;* Gel 1%, 5%; ct. × 1 tub × 50 sau 100 g (1%), ct. × 1 tub × 50 g (5%) ***(OTC)***

DICLAC® 75 ID *HEXAL AG;* Cpr. elib. modif. 75 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DICLO-75 VON CT *C.T. ARZNEIMITTEL;* Sol. inj. 37,5 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

DICLOFENAC *AC HELCOR SRL;* Dj. gastrorez. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

DICLOFENAC *TIS FARMACEUTIC/CHIRMIS FARMIMPEX;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

DICLOFENAC MK CREMĂ *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Ung. 1%; ct. × 1 tub × 20, 35 sau 50 g ***(OTC)***

DICLOFENAC MK GEL *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 25 sau 45 g ***(OTC)***

DICLOFENAC 25 mg; DICLOFENAC 50 mg *ARENA GROUP SA;* Dj. gastrorez. 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj., resp. ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

DICLOFENAC *HYPERION SA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 25 g ***(OTC)***

DICLOFENAC *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 20 g sau 50 g ***(OTC)***

DICLOFENAC *SINTOFARM SA;* Sup. 100 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

DICLOFENAC *TERAPIA SA;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DICLOFENAC 100 mg *EUROPHARM SA;* Sup. 100 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

DICLOFENAC AL I.M. *ALIUD PHARMA;* Sol. inj. 25 ml/ml; ct. × 1, 5, 10 sau 30 f. × 3 ml ***(S/P-RF)***

DICLOFENAC 75 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 25 ml/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

DICLOFENAC DUO *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. ret. 75 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ret. ***(P-6L)***

DICLOFENAC SODIC 100 mg *MAGISTRA C&C;* Sup. 100 mg; ct. × 2 blist. × 3 sup. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

DICLOGESIC *DAR AL DAWA;* Cpr. film. gastrorez. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. film. ***(P-6L)***

DICLOGESIC® 12,5; DICLOGESIC® 100 *DAR AL DAWA;* Sup. 12,5 mg, 100 mg; ct. × 2 folii × 5 sup., resp. ct. × 1 folie × 5 sup. ***(P-6L)***

DICLOGESIC® gel *DAR AL DAWA;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 30 g ***(OTC)***

DICLOGESIC® *DAR AL DAWA;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

DICLOSAL GEL *SLAVIA PHARM;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 45 g ***(OTC)***

DICLOSIN *SINTOFARM SA;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 25 g sau 40 g ***(OTC)***

DICLOTARD® 100 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPIFENAC *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. gastrorez. 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPIFENAC *E.I.P.I.C.O.;* Sup. 100 mg; ct. × 1 blist. × 5 sup. ***(P-6L)***

FLOGOFENAC *ECOBI PHARMACEUTICI;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

REFEN® *HEMOFARM;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

REFEN® RETARD *HEMOFARM;* Cpr. ret. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RHEUMAVEK *FARAN LAB.;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RHEUMAVEK *FARAN LAB.;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

RHEUMAVEK EMULGEL 1% *FARAN LAB.;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 100 g ***(OTC)***

TRATUL *GEROT;* Sol. inj. 30 mg/ml diclofenac deanol; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

TRATUL 60; TRATUL 120 *GEROT;* Sup. 60 mg, 120 mg; ct. × 6 sup. ***(P-6L)***

TRATUL 50 *GEROT;* Cps. gastrorez 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. gastrorez. ***(P-6L)***

VOLTAREN® 25; VOLTAREN® 50 *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. gastrorez 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. (25 mg), ct. × 2 blist. × 10 cpr. (50 mg) ***(P-6L)***

VOLTAREN® *NOVARTIS PHARMA;* Sol. inj. 75 mg/3 ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

VOLTAREN® 50 mg; VOLTAREN® 100 mg *NOVARTIS PHARMA;* Sup. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. (50 mg), ct. × 1 folie × 5 sup. (100 mg) ***(P-6L)***

VOLTAREN DOLO® *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cpr. film 12,5 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VOLTAREN® EMULGEL *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 20 sau 50 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

VOLTAREN® OPHTA *NOVARTIS PHARMA;* Sol oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

VOLTAREN RAPID® *NOVARTIS PHARMA;* Dj. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

VOLTAREN RETARD® *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. elib. prel. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VURDON® *HELP;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 5 f. × 3 ml ***(P-RF)***

VURDON® *HELP;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 25 sau 100 g ***(OTC)***

VURDON® *HELP;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: *Adm. sistemic*: trat. de lungă durată în: poliartrită reumatoidă, spondilită anchilopoietică, poliartrită reumatoidă juvenilă, sindrom Reiter; artroze invalidante însoţite de dureri; trat. de scurtă durată în: inflamaţii acute articulare şi abarticulare; lombalgii, radiculite; artrită microcristalină; artrită gutoasă; dureri uşoare şi moderate, algii musculare şi osteoarticulare; cefalee de origine vasculară; dismenoree. *Adm. topic*: afecţiuni inflamatorii şi traumatisme ale tendoanelor, ligamentelor, muşchilor şi articulaţiilor. Edeme postoperatorii şi posttraumatice. *Adm. conj.:* inhibiţia miozei în timpul chirurgiei cataractei; inflamaţia postoperatorie după chirurgia cataractei şi alte proceduri chirurgicale; prevenirea pre- şi postoperatorie a edemului macular cistoid asociat cu extracţia cataractei şi implantarea de cristalin artificial; afecţiuni inflamatorii neinfecţioase ale polului anterior al ochiului. Adjuvant în trat. local al inflamaţiilor posttraumatice în leziuni penetrante şi nepenetrante.
Dz: *Adm. sistemică.* Int.: trat. de lungă durată: iniţial 150 mg/zi, în 2-3 prize; trat. de întreţinere: 75-100 mg/zi. Trat. de scurtă durată: 150 mg/zi, fracţionat în 2-3 prize. Intrarectal: 100 mg seara, ca doză unică sau ca ultimă doză în trat. zilnic. Inj., profund i.m.; *adulţi şi copii peste 12 ani:* 75 mg de 1-2 ori pe zi, max. 150 mg/zi. În cazul pacienţilor în vârstă dozele adm. vor fi calculate cu grijă. În *adm. topică tegumentară:* 2-4 aplicaţii/zi, la nivelul zonei afectate. Pt. ind. oft.: *Adulţi:* Preoperator: Minimum 5 × 1 pic. în cele 3 ore care preced intervenţia. Postoperator: 3 × 1 pic. imediat după intervenţie şi apoi 3-5 pic./zi, cât timp este necesar; alte indicaţii: 4-5 × 1 pic./zi, în funcţie de severitatea afecţiunii.
Cind: Hipersensibilitate la diclofenac sau la oricare dintre componentele produsului; alergie la alte AINS. Ulcer gastric şi duodenal activ. Rectită sau rectoragii recente. Trimestrul al III-lea de sarcină şi perioada de alăptare; IH sau IR gravă. În adm. topică este CI în caz de leziuni cutanate.
A!: Prudenţă în caz de: reacţii alergice induse de acidul acetilsalicilic, de alte medicamente sau alimente; astm bronşic; afecţiuni inflamatorii sau ulcerative ale tractului gastrointestinal; este necesar şi trat. antiulceros la pacienţii cu ulcer sau sângerări gastrointestinale în antecedente; afecţiuni cu tendinţă la retenţie hidrosalină, IC; HTA; discrazii sanguine; infecţii; diabet zaharat; IH şi IR. În cazul trat. prelungit este necesar controlul funcţiilor hepatice şi renale. Prudenţă în caz de intervenţii chirurgicale. Prudenţă la vârstnici şi copii. Produsele topice nu trebuie aplicate pe mucoase, mai ales la nivel ocular. Produsele topice se adm. numai la adulţi. Este necesară supravegherea atentă în cazul asocierii cu: alte AINS; glucocorticoizi; anticoagulante orale; heparine; ticlopidină şi alte antiagregante plachetare; trombolitice; litiu; metotrexat; diuretice şi IEC; antiHTA; beta-blocante; digoxină; ciclosporină, compuşii cu aur,

Scanned with OKEN Scanner

medicaţie nefrotoxică; zidovudină; medicaţie fotosensibilizantă. Poate determina modificări uşoare ale valorilor transaminazelor serice şi poate creşte potasemia. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Tulburări gastrointestinale: greaţă, vărsături, diaree, epigastralgii, rareori ulceraţii gastrointestinale, sângerări digestive; reacţii locale iritative la nivelul rectului. Reacţii alergice: erupţii cutanate, prurit, eritem multiform, dermatită exfoliativă, sindrom Stevens-Johnson, necroliza toxică dermică, astm bronşic, edem Quinque, şoc anafilactic. Sistem nervos: cefalee, vertij, astenie, somnolenţă, insomnie, anxietate, tulburări de memorie, dezorientare, stare confuzivă şi alte tulburări psihice, convulsii, neuropatie periferică incluzând parestezii. Tulburări de auz (tinitus, foarte rar surditate); tulburări ale senzaţiei gustative. Aparat genitourinar: tulburări renale, rareori proteniurie, valori crescute ale creatininei serice, sindrom nefrotic, nefrită interstiţială, IR, oligurie, hematurie. Hematologice: leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, anemie feriprivă sau hemolitică, depresie medulară. Tulburări metabolice: hiperglicemie, glicozurie şi hiperkalemie. Alte reacţii: reacţii de fotosensibilizare, creşterea transaminazelor serice, edem; cazuri izolate de HTA, dureri toracice, palpitaţii, impotenţă. În cazul adm. topice pot apărea: Reacţii locale: rar, manifestări alergice cutanate pruriginoase sau de tip eritem localizat. Reacţii de hipersensibilitate: dermatologice; respiratorii: foarte rar apar crize de astm bronşic; generale: foarte rare reacţii de tip anafilactic. Adm. local conj. poate produce: senzaţie de arsură pasageră şi/sau înceţoşarea vederii; rar, pot apărea reacţii de sensibilizare ca prurit, eritem, fotofobie.

DIDANOSINUM

COD ATC:J05AF02

VIDEX EC 125 mg; VIDEX EC 200 mg; VIDEX EC 250 mg; VIDEX EC 400 mg *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. gastrorez 125 mg, 200 mg, 250 mg, 400 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. adulţilor HIV - infectaţi şi al copiilor cu imunodeficienţă progresivă sau avansată, de preferinţă în combinaţie cu alţi agenţi antiretrovirali.
Dz: Se adm. cu cel puţin 30 de min. înainte de masă. Deşi nu s-a stabilit până acum doza optimă, pot fi făcute următoarele recomandări: *Adulţi:* Doza iniţială este dependentă de greutate; intervalul între doze va fi de 12 ore (BID). În studiile clinice s-au utilizat doze până la 600 mg/zi. Dozele iniţiale medii: *la adulţii cu > 60 kg,* cpr. se dau în doze de 200 mg BID; la *adulţii < 60 kg,* doze de 125 mg BID. Fiecare doză se adm. sub forma a 2 cpr., în scopul asigurării unei cantităţi suficiente de neutralizant pentru pacient. *Copii:* 240 mg/m^2/zi (180 mg/m^2/zi în combinaţie cu ZDV). Intervalul de adm. a dozelor este de 12 ore. Ajustarea dozei: Creşterile semnificative ale amilazei serice vor determina întreruperea promptă a terapiei şi evaluarea posibilităţii apariţiei pancreatitei, chiar în absenţa simptomelor de pancreatită. La pacienţii anurici dializaţi, jumătate din doza zilnică totală recomandată se adm. o dată pe zi. Doza va fi administrată după dializă.
Cind: La pacienţii cu hipersensibilitate la produs.
Al: La pacienţii cu pancreatită (s-a dovedit legătura între riscul de pancreatită şi doza zilnică). Atunci când este justificată de condiţiile clinice, adm. va fi întreruptă până la excluderea diagnosticului de pancreatită prin teste de laborator şi ecografie. De asemenea, când este necesar tratamentul simultan

Scanned with OKEN Scanner

şi cu alte med. cu toxicitatea asupra pancreasului, didanosina trebuie să fie întreruptă, dacă este posibil în timpul acestei terapii concomitente. La pacienţii trataţi cu didanosină poate apărea neuropatia periferică toxică, caracterizată de obicei de parestezii distale bilaterale simetrice, furnicături şi durere a membrelor inferioare, şi mai puţin frecvent a mâinilor. Atunci când este justificată de condiţiile clinice, terapia cu didanosină va fi întreruptă până la rezoluţia simptomelor. Dacă în timpul tratamentului apar creşteri semnificative ale concentraţiilor de acid uric, terapia va fi întreruptă. Terapia va fi întreruptă dacă valorile enzimelor hepatice cresc peste limita normală. Terapia va fi reluată numai dacă beneficiile potenţiale ale tratamentului cu didanosină depăşesc net riscurile potenţiale. Nu există suficientă experienţă clinică pentru a recomanda modul de dozare la copii cu vârsta mai mică de 3 luni. La copiii sub tratament se recomandă examinarea extinsă a retinei la fiecare 6 luni sau atunci când apar modificări vizuale.
RA: Pancreatita şi creşteri ale amilazei serice şi lipazei serice, neuropatia periferică, anomalii în testele de funcţionare hepatică, cu rare cazuri de IH şi moarte; diaree, greaţă/vomă, reacţii alergice, diabet zaharat, uscăciunea gurii, astenie, durere de cap şi concentraţiile de acid uric mărite. Acidoza lactică. În cazuri rare s-au raportat modificări ale retinei sau ale nervului optic, leucopenie, trombocitopenie, anemie.

DIGOXINUM

COD ATC: C01AA05

DIGOXIN 0,25 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 0,25 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

DIGOXIN 0.5 mg/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 0,25 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

LANOXIN *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 0,05 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-RF)***

LANOXIN *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 0,25 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: IC acută, IC congestivă, cord pulmonar cronic, IC la copii; fibrilaţie şi flutter atriale, tahicardie supraventriculară. Este de ales pentru digitalizare rapidă şi la bolnavii cu tendiţă mare de acumulare a digitalicelor.
Dz: *Adulţi şi copii peste 10 ani:* i.v. lent, iniţial 0,25-0,50 mg apoi, cu grijă, câte 0,25 mg la intervale de 4-6 ore până la digitalizarea deplină (obişnuit până la 1 mg doză totală) recomandabil sub control ECG; oral, iniţial 0,50-0,75 mg, apoi, câte 0,25-0,50 mg la 6-8 ore până la digitalizarea deplină (obişnuit până la 1-1,5 mg doză totală). Întreţinere: 0,125-0,50 mg/zi, oral. *Copii: nou-născuţi:* 0,025-0,04 mg/kg inj. i.v. (la nevoie i.m.) sau 0,040-0,060 mg/kg, oral; *copiii de 1 lună-2 ani:* i.v., 0,035-0,050 mg/kg sau oral, 0,060-0,080 mg/kg; *copiii de 2-10 ani:* inj., 0,025-0,040 mg/kg sau oral, 0,040-0,060 mg/kg. Doza zilnică de întreţinere este de 20-30% din doza digitalizantă.
Cind: Blocul cardiac complet intermitent sau în BAV de grad II, mai ales dacă există antecedente de crize Adams-Stokes. Aritmiile produse prin intoxicaţie cu glicozizi cardiotonici. Aritmiile supraventriculare asociate cu fascicule accesorii atrioventriculare. Dacă este cunoscută sau suspectată o cale de con-

Scanned with OKEN Scanner

ducere accesorie, chiar şi când nu există antecedente de aritmii supraventriculare, cardiomiopatia hipertrofică obstructivă cu excepţia cazurilor în care există concomitent fibrilaţie atrială şi IC. Hipersensibilitate la digoxin şi alte digitalice glicozidice.
AI: Aritmiile pot fi precipitate prin intoxicaţie digitalică. Prudenţă în cazuri de tulburări de conducere sino-atriale. În cazurile în care s-au adm. glicozide cardiotonice în ultimele 2 săpt., trebuie reconsiderat dozajul iniţial şi eventual reducerea dozei. Prudenţă la vârstnici. Hipopotasemia sensibilizează miocardul la acţiunea glicozizilor cardiotonici. Hipomagneziemia şi hipercalcemia severă cresc sensibilitatea miocardului la acţiunea glicozizilor cardiotonici. Injectarea rapidă i.v. poate produce vasoconstricţie cu HTA şi/sau scăderea fluxului coronarian. Atenţie în cazul pacienţilor cu boală tiroidiană. Pacienţii cu sindrom de malabsorbţie sau rezecţii gastrointestinale pot necesita doze crescute. Riscul provocării unor aritmii periculoase folosind electroconversia cu curent continuu este crescut în prezenţa toxicităţii digitalice şi este proporţional cu energia de electroconversie folosită. Precauţie în caz de BAV incomplet, în perioada imediat următoare unui IM. Calea i.m. este dureroasă şi se asociază cu necroza musculară. Prudenţă şi/sau doze mici la bolnavii cu IR, la nou-născuţii prematuri şi imaturi, în stenoza subaortică hipertrofică idiopatică, cardita reumatismală, IM, bolile pulmonare grave, hipoxie, mixedem. Prudenţă în cazul asocierii cu: digitoxină, simpatomimetice, calciu i.v., diuretice kaliuretice, purgative (folosite abuziv), medicaţie cortizonică, rezerpină, hidroxid de aluminiu, trisilicat de magneziu, kaolin, acid aminosalicilic, sulfasalazină. Precauţie în sarcină.
RA: Necardiace: anorexie, greaţă, vărsături, diaree, ginecomastie, slăbiciune musculară, apatie, fatigabilitate, astenie, cefalee, tulburări de vedere, depresie, psihoze. Adm. int. s-a asociat cu ischemie intestinală şi, rar, cu necroză intestinală. Poate apărea rash tegumentar, însoţit de eozinofilie marcată. Foarte rar trombocitopenie. Cardiace: aritmii, tulburări de conducere. În caz de supradozare pot apărea tahicardii atriale.

DIHYDROCODEINUM

COD ATC: N02AA08

DHC CONTINUS 60; DHC CONTINUS 90; DHC CONTINUS 120
MUNDIPHARMA; Cpr. cu elib. prel. 60 mg, 90 mg, 120 mg; ct. × 1 fl. × 56 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul durerii acute sau cronice de intensitate medie sau puternică, asociate unor afecţiuni reumatice, ortopedice, neurologice, dermatologice, oncologice etc.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 1-2 cpr. a 60 mg la 12 ore sau 1 cpr. a 90 mg sau 120 mg la 12 ore. *Bătrâni:* Doza este mai redusă.
Cind: Depresie respiratorie, afecţiuni obstructive ale căilor aeriene superioare. Dihidrocodeina poate provoca eliberare de histamină şi de aceea nu se va adm. în criza astmatiformă. De asemenea se va adm. cu precauţie la bolnavii de astm. Copii sub 12 ani.
AI: Dozele vor fi reduse la bătrâni, în hipotiroidism, afecţiuni hepatice cronice şi IR. Trebuie evitat la pacienţii cu presiune intracraniană crescută şi la cei cu traumatisme craniene. Se va evita consumul de alcool. Precauţie la bolnavii ce sunt trataţi cu IMAO. Este recomandat ca adm. la mamele ce alăptează să se facă numai dacă este absolut necesar. Atenţie la persoanele care conduc autoturisme sau operează cu maşini şi utilaje.

Scanned with OKEN Scanner

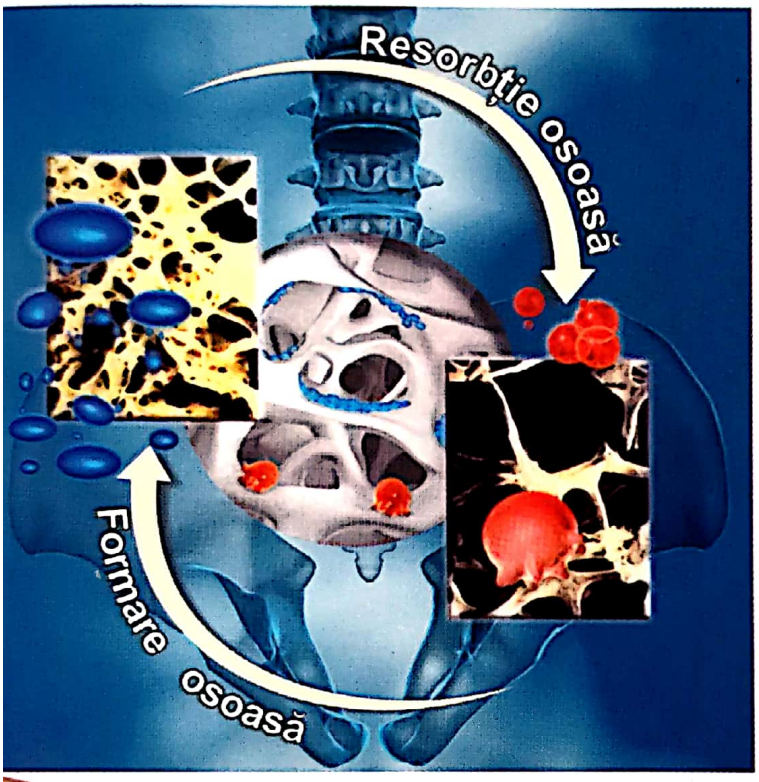
OSSEOR® 2g

Ranelat de stronţiu

INOVAŢIA ABSOLUTĂ OSSEOR ÎN OSTEOPOROZĂ

Formează os puternic, normal mineralizat[1]

Protecţie completă, reducând riscul de fracturi osteoporotice: vertebrale şi de şold.[2,3]



NOU ÎN OSTEOPOROZA POSTMENOPAUZĂ

Simultan creşte formarea şi scade resorbţia osoasă[4]

Os normal mineralizat[1]

1 plic pe zi

Ref: 1. Boivin G et al. Osteoporos Int. 2006; 17(Suppl):S70. P261. 2. Meunier PJ, Roux C, Seeman E, et al. N Engl J Med.2004; 350: 459- 468
3. Reginster JY, Seeman E, De Vernejoul MC et al. Clin Endocrinol Metab. 2005; 90 (5): 2816- 2822 4. Marie PJ, Amman P, Boivin G, et al. Calcif Tissue Int. 2001; 69: 121- 129

Prezentare şi compoziţie: *Un plic conţine 2 g ranelat de Stronţiu.* **Indicaţii**: *Tratamentul osteoporozei postmenopauză pentru reducerea riscului de fracturi vertebrale şi de şold.* **Posologie şi administrare**: *un plic pe zi, diluat într-un pahar cu apă, administrat seara, înainte de culcare.* **Proprietăţi**: *Agent antiosteoporotic care stimulează formarea de ţesut osos şi reduce resorbţia osoasă, determinând o reechilibrare a turnover-ului, în favoarea formării osoase. OSSEOR reduce semnificativ riscul fracturilor vertebrale şi de şold la femeile cu osteoporoză postmenopauză, cu sau fără fracturi anterioare.* **Contraindicaţii**: *Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.* **Interacţiuni**: *OSSEOR trebuie administrat la interval de două ore de la ingerarea de alimente, lapte şi produse derivate, sau produse medicamentoase cu conţinut de calciu. Trebuie administrat cu două ore înainte de antiacide. Tratamentul trebuie întrerupt pe durata administrării orale de tetraciclină sau chinolone.* **Efecte secundare**: *Obişnuite: greaţă, diaree, scaune moi, cefalee, dermatită, eczeme.* **Precauţii**: *Nerecomandat la pacientele cu clearence al creatininei < 30 ml/ min. A se administra cu precauţie la pacientele cu risc crescut de tromboembolism venos, inclusiv la cele cu antecedente. Interferă cu metodele colorimetrice de determinare a concentraţiei sanguine şi urinare de calciu. Ca urmare, trebuie folosite metode de determinare de tipul spectrofotometriei de emisie atomică sau spectrofotometriei de absorbţie atomică. A se folosi cu precauţie la pacientele cu fenilcetonurie, deoarece OSSEOR conţine fenilalanină.*
Data ultimei revizuiri: *Aprilie 2005.*

Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete, consultaţi sumarul caracteristicilor produsului.
Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

SERVIER
Life through Discovery

Servier Pharma
Opera Center II, Str. Nicolae Staicovici, Nr. 2, Et. 5, Sector 5, Bucureşti
Tel : 021 - 402.09.11; Fax : 021 - 402.09.15; **www.servier.com**

Scanned with OKEN Scanner

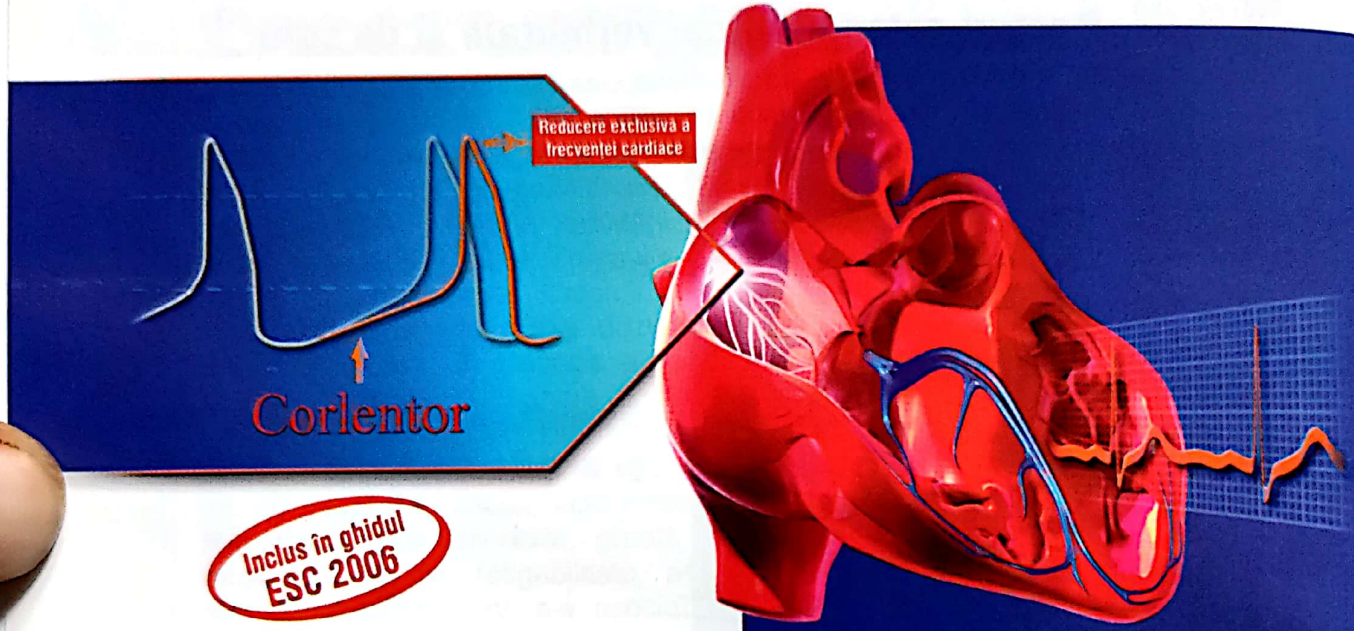
Scanned with OKEN Scanner

Inovație în cardiologie

Corlentor®

Ivabradină

Primul inhibitor selectiv și specific al curentului I_f



Inclus în ghidul ESC 2006

Prezentare și compoziție: Corlentor 5 mg: comprimate filmate conținând 5 mg ivabradină; Corlentor 7,5mg: comprimate filmate conținând 7,5 mg ivabradină. **Indicații:** Tratamentul simptomatic al anginei pectorale stabile la pacienții cu ritm sinusal, care au contraindicație sau intoleranță la beta blocante. **Doze și mod de administrare:** doza inițială este de 5 mg de două ori pe zi în timpul meselor: dimineața și seara. Doza poate fi crescută la 7,5 mg de două ori pe zi după o lună de tratament, în funcție de răspunsul terapeutic. Dacă frecvența cardiacă scade sub 50 de bătăi pe minut (bpm) în repaus, se recomandă reducerea dozei la 2,5 mg de două ori pe zi. **Proprietăți:** Corlentor scade frecvența cardiacă inhibând specific canalele f care controleaza depolarizarea spontană a nodului sinoatrial și reglează ritmul cardiac. Corlentor reduce frecvența cardiacă în funcție de doză și asigură eficacitate antiischemică și antianginoasă semnificative. **Contraindicații:** hipersensibilitate la Corlentor, frecvență cardiacă de repaus 60 bpm anterior tratamentului, șoc cardiogen, infarct miocardic acut, hipotensiune severă, bloc sinoatrial, bloc AV de grad III, insuficiență cardiacă severă (NYHA clasa III-IV,în absența datelor), insuficiență hepatică severă (în absența datelor), sarcină și lactație (în absența datelor), administrare concomitentă cu inhibitori puternici ai CYP 3A4. **Interacțiuni:** combinația cu agenți bradicardizanți, combinația cu produse medicamentoase care prelungesc intervalul QT, inhibitori și inductori de CYP 3A4. **Precauții:** pacienții cu insuficientă renală severă (clearance la creatinină <15 ml/min), pacienții cu bloc AV gradul II, cu aritmii cardiace sau cu accident vascular cerebral. **Efecte secundare**: fosfene, bradicardie, extrasistole ventriculare, cefalee. **Prezentare:** cutii cu blistere tip calendar conținând 56 comprimate filmate de Corlentor 5 mg; cutii cu blistere tip calendar conținând 56 comprimate filmate de Corlentor 7,5 mg. **Data ultimei revizuiri: februarie 2007. Acest medicament se eliberează numai cu prescripție medicală P-6L. Pentru informații complete consultați rezumatul caracteristicilor produsului. Acest material promoțional este destinat exclusiv profesioniștilor din domeniul medical.** Numărul autorizației de punere pe piață: Corlentor 5mg 6370/2006/03; Corlentor 7,5 mg 6371/2006/03. Deținătorul autorizației de punere pe piață: Les Laboratoires Servier, 22 rue Garnier, 92200Neuilly-sur-Seine, Franța.

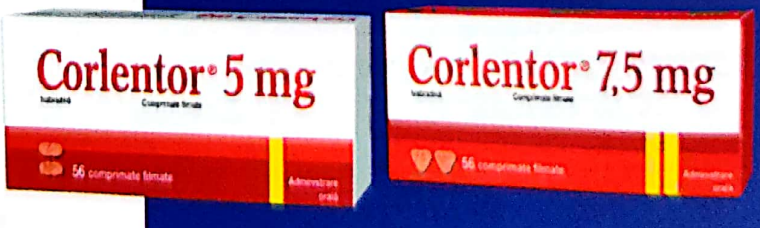
Servier Pharma
Opera Center II, Str. Niculae Staicovici nr.2, etaj 5, sector 5, București
Telefon: 021-402 09 11; Fax: 021-402 09 15
www.servier.com

Corlentor

reduce exclusiv frecvența cardiacă

- Reducere a frecvenței cardiace cu 10-14 bpm[1]
- Scade cu 66% numărul de atacuri anginoase[1]
- Crește semnificativ capacitatea de efort a pacienților[2]
- Fără efect vasoconstrictor[3]
- Fără scăderea contractilității miocardice[4]

1. Tardif JC et al. *Eur Heart J.* 2005;26:2529-2536
2. Borer JS et al. *Circulation.* 2003;107:817-823
3. Simon L et al. *J Pharmacol Exp Ther.* 1995;275:659-666
4. Vilaine JP et al. *J Cardiovasc Pharmacol.* 2003;42:688-696



2 tablete pe zi

NOU

PRESTARIUM® 5 mg
PRESTARIUM® 10 mg

o tabletă pe zi

Formulare farmaceutică îmbunătăţită

Perindopril arginină 5 mg înlocuieşte Perindopril terţ-butilamină 4 mg

Perindopril arginină 10 mg înlocuieşte Perindopril terţ-butilamină 8 mg

Stabilitate optimizată [1-2]

Eficacitate garantată [3-6]

- ***O nouă sare***
- ***Tablete filmate***
- ***Un nou ambalaj***

- ***Fără condiţii speciale de păstrare***
- ***Termen de valabilitate - extins la 3 ani***

Prestarium este un inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei, cu acţiune îndelungată. D.C.I.: perindoprilum. **Indicaţii:** *Hipertensiunea arterială. Insuficienţa cardiacă. Prevenirea recurenţei accidentului vascular cerebral (AVC)* în asociere cu indapamida la pacienţii cu istoric de AVC. **Dozare şi administrare:** *Hipertensiunea arterială:* 5 mg, o dată pe zi, dimineaţa înainte de masă. Dacă este necesar, doza poate fi mărită până la 10 mg după o lună de tratament. *Insuficienţa cardiacă simptomatică:* administrarea trebuie începută sub supraveghere medicală strictă, cu 2,5 mg pe zi, dimineaţa. Doza poate fi mărită până la 5 mg, în funcţie de toleranţa pacientului. *Prevenirea recurenţei AVC:* la pacienţii cu istoric de accident vascular cerebral Prestarium trebuie introdus în doza de 2,5 mg zilnic timp de 2 săptămâni, crescând la 5 mg zilnic pentru încă alte 2 săptămâni, înainte de introducerea indapamidei. Tratamentul poate fi iniţiat în orice moment începând din a doua săptămână şi până la câţiva ani de la episodul iniţial de AVC. **Contraindicaţii:** Pacienţii cu antecedente de hipersensibilitate la Perindopril. Antecedente de edem angioneurotic, ereditar sau idiopatic. Sarcină. Alăptare. **Precauţii:** Funcţia renală trebuie evaluată înainte şi în cursul tratamentului. Hipertensiune renovasculară. Chirurgie / anestezie. Insuficienţa renală: doza se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei. Hipotensiunea simptomatică apare rar, mai probabil la pacienţii hipovolemici, de exemplu în urma tratamentului diuretic, dietei hiposodate, dializei, diareei sau vărsăturilor sau la pacienţii cu hipertensiune arterială severă renin-dependentă. La pacienţii aflaţi sub tratament diuretic, diureticul trebuie întrerupt cu 2-3 zile înainte de începerea administrării Prestarium. Dacă este necesar, diureticul se poate adăuga mai târziu; diureticele care economisesc potasiul nu sunt recomandate. Asocierea cu neuroleptice sau cu medicamente de tip imipramină poate mări efectul hipotensiv. Concentraţiile de litiu din ser pot creşte în timpul terapiei cu litiu. **Efecte secundare:** rare şi uşoare, de obicei la începutul tratamentului. Tuse, oboseală, astenie, dureri de cap, tulburări de dispoziţie şi/sau somn. Mult mai rar, dereglări ale simţului gustativ, disconfort gastric, greaţă, dureri abdominale şi erupţie tranzitorie. Pot fi observate creşteri reversibile ale ureei şi creatininei sangvine. Proteinuria a fost semnalată la unii pacienţi. Rareori au fost raportate edem angioneurotic şi scăderi ale hemoglobinei, eritrocitelor şi trombocitelor. **Prezentare:** cutii cu 30 de comprimate filmate a câte 5 mg, respectiv 10 mg sare de arginină de perindopril.

Data ultimei revizuiri: ianuarie 2006.

Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului.

Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

SERVIER
Life through Discovery

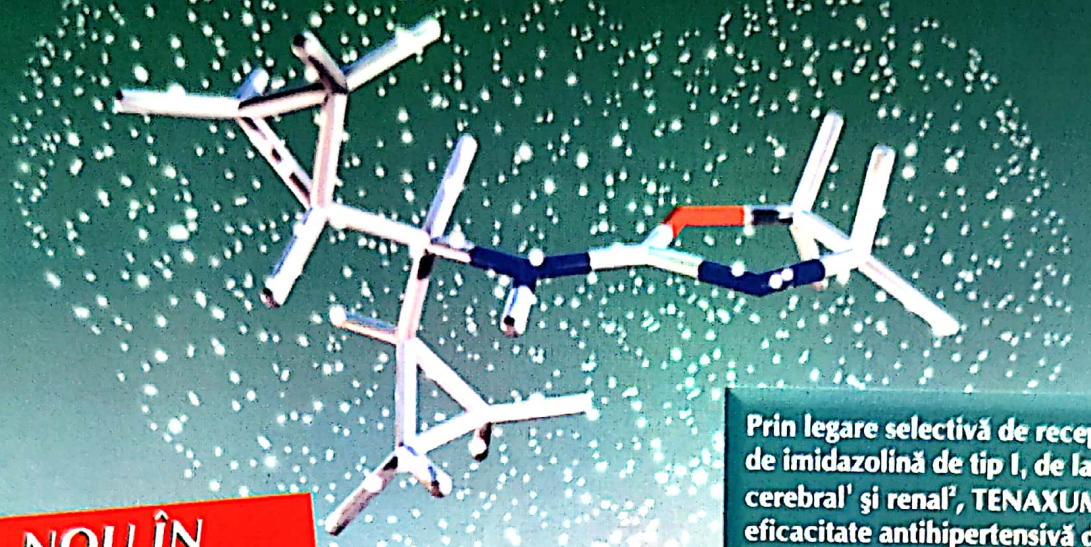
Servier Pharma SRL
Opera Center II,
Str. Dr. Nicolae Staicovici Nr. 2,
Etaj 5, Sector 5, Bucureşti.
Tel.: 021-402 09 11;
Fax: 021-402 09 15 www.servier.com

1. Gilbert S. Banker, Cnstopher T.Rhodes. *Modern Pharmaceuticals*. Third Edition, Revised and Expanded. New York 1996;212. **2.** Erik Sandell, Hardback. *Industrial Aspects of Pharmaceutics*. Swedish Pharmaceutical Press, Sweden 1992,374-375. **3.** Julius S. Antihypertensive Utility of Perindopril in a large, General Practice - Based Clinical Trial. *J. Clin Hypertension*. 2004;6:10-17. **4.** The EUROPA Investigators. Efficacy of perindopril in reduction of cardiovascular events among patients with stable coronary artery disease: randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trial (the EUROPA Study). *Lancet*. 2003;362:782-788. **5.** PROGRESS Collaborative Group. Randomised trial of perindopril-based blood-pressure-lowering regimen among 6105 individuals with previous stroke or transient ischaemic attack. *Lancet*. 2001;358:1033-1041. **6.** Dahlof B, Sever P, Poulter N. et al. Prevention of cardiovascular events with an antihypertensive regimen of amlodipine adding perindopril as required versus atenolol adding bendroflumethiazide as required, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Blood Pressure Lowering Arm (ASCOT-BPLA): a multicentre randomised controlled trial. *Lancet*. 2005;366:895-906.

RO PST V10 06_07 ADV 01

Scanned with OKEN Scanner

Fiecare descoperire poartă marca geniului



NOU ÎN HIPERTENSIUNE

Prin legare selectivă de receptorii de imidazolină de tip I, de la nivel cerebral[1] şi renal[2], TENAXUM oferă eficacitate antihipertensivă dovedită însoţită de acceptabilitate clinică şi biologică[1-3].

TENAXUM®

rilmenidină

1 comprimat zilnic

PRIMA APLICAŢIE TERAPEUTICĂ A UNEI DESCOPERIRI MAJORE: RECEPTORII IMIDAZOLINICI DE TIP I_1

1. Bricca G, Zhang J, Greney H, et al. *Eur J Pharmacol Mol Pharmacol.* 1994;266:25-33. 2. Senechau P, Bousquet P, Dontenwill M. *Arch Pharmacol.* 1998;358 (suppl 2):R747. 3. Pelemans W, Corcoran C, van Dessel A, Opsomer M. *Am J Cardiol.* 1994;74:51A-57A. 4. Dallochio M, Gosse P, Fillastre JP, et al. *Presse Med.*1991;20:1265-1271. 5. Ostermann G, Brisgand B, Schmitt J, Fillastre JP. *Am J Cardiol.* 1988;61:76D-80D.

Compoziţie farmaceutică: Un comprimat conţine 1 mg rilmenidină sub formă de dihidrogenofosfat de rilmenidină. **Forma farmaceutică :** Comprimate albe, biconvexe, inscripţionate cu "H" pe ambele feţe. **Indicaţii terapeutice:** Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale. **Doze şi mod de administrare:** Doza recomandată este de 1 comprimat Tenaxum (1 mg rilmenidină) pe zi, dimineaţa. Dacă tensiunea arterială nu este controlată adecvat după o lună de tratament, doza poate fi crescută la 2 comprimate Tenaxum (2 mg rilmenidină) pe zi, în 2 prize (dimineaţa şi seara), în timpul mesei. În caz de insuficienţă renală, când clearance-ul creatininei este mai mare de 15 ml/min, nu este necesară modificarea dozei. Ca un rezultat al bunei acceptabilităţi clinice şi biologice, Tenaxum poate fi administrat atât la pacienţi vârstnici, cât şi la diabetici hipertensivi. Se recomandă administrarea Tenaxum timp îndelungat. Deşi nu a fost raportat fenomen de rebound, la pacienţii la care tratamentul trebuie întrerupt, doza va fi scazută progresiv. **Contraindicaţii:** Acest medicament nu trebuie folosit niciodată în următoarele cazuri: hipersensibilitate cunoscută la rilmenidină sau la oricare dintre excipienţi; depresie severă; insuficienţă renală severă (clearance al creatininei < 15 ml/min), ca o precauţie în absenţa unor date suficiente; în combinaţie cu sultopridă. Acest medicament nu trebuie folosit în general în combinaţie cu: alcool; beta-blocante utilizate în insuficienţa cardiacă (bisoprolol, carvedilol, metoprolol). **Atenţionări speciale şi precauţii speciale pentru utilizare:** La pacienţii cu infarct miocardic sau accident vascular cerebral recent, administrarea Tenaxum necesită monitorizare medicală periodică. În timpul tratamentului nu se recomandă consumul de băuturi alcoolice. În caz de insuficienţă renală, dacă clearance-ul creatininei este mai mare de 15 ml/min, nu este necesară modificarea dozei. În absenţa datelor clinice, nu se recomandă administrarea Tenaxum la copii. **Reacţii adverse:** La o doză de 1 mg administrat ca doză unică zilnică în cursul studiilor controlate, incidenţa reacţiilor adverse a fost comparabilă cu cea observată în cazul folosirii placebo. La o doză de Tenaxum de 2 mg pe zi, studiile controlate comparative versus clonidină (0,15-0,30 mg/zi) sau alfa-metildopa (500-1000 mg/zi), au demonstrat că incidenţa reacţiilor adverse a fost semnificativ mai scăzută cu Tenaxum decât cu clonidină sau alfa-metildopa. S-au raportat rar reacţii adverse, uşoare şi tranzitorii: astenie, palpitaţii, insomnie, somnolenţă, oboseală la efort, gastralgii, uscăciune a gurii, diaree, erupţii cutanate tranzitorii. În mod excepţional, pot să apară: senzaţie de rece în extremităţi, hipotensiune arterială ortostatică, tulburări sexuale, anxietate, depresie, prurit, edeme, crampe musculare, greaţă, constipaţie, bufeuri. Pentru informaţii complete consultaţi rezumatul caracteristicilor produsului. **Data revizuirii textului:** Decembrie 2006.

Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală P-6L.

Servier Pharma
Opera Center II, Str. Nicolae Staicovici Nr. 2, Et. 5, Sector 5, Bucureşti
Tel : 021-402 09 11; Fax: 021-402 09 15; web: www.servier.com

SERVIER

Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Pentru că...

3 din **10** *hipertensivi sunt controlaţi la nivel mondial*[1]

1 din **2** *hipertensivi renunţă la tratament în primele 6 luni*[2]

... ghidurile internaţionale recomandă o nouă strategie[3,4]**:**

ca alegere iniţială, combinaţia în doze reduse a două medicamente din clase diferite pentru:

- ✓ *control tensional mai bun*
- ✓ *efecte adverse mai puţine*

NOU

CEA MAI BUNĂ STRATEGIE DE INIŢIERE ÎN HIPERTENSIUNE[5]

Noliprel®

PERINDOPRIL 2 mg + INDAPAMIDĂ 0,625 mg

PRIMA COMBINAŢIE FIXĂ ÎN DOZE OPTIMIZATE INDICATĂ ÎN TRATAMENTUL DE PRIMĂ LINIE AL HTA

- ✓ *control tensional mai bun*
- ✓ *efecte adverse mai puţine*

1 tabletă pe zi

1. *Blood Presure*. 2001; 10:62-73
2. *N Engl J Med*. 1993; 328:914-921
3. *Hypertension*. 2003;42:1206-1252
4. *J Hypertens*. 2003; 21: 1011-1053
5. *J Hypertens*. 2004; 22:1-8

COMPOZIŢIE: Fiecare tabletă conţine 2 mg perindopril terţbutil amină şi 0,625 mg de indapamidă. **INDICAŢIE:** Hipertensiune esenţială. **DOZAJ ŞI ADMINISTRARE:** O tabletă zilnic, de preferinţă dimineaţa înainte de masă. **ACŢIUNE FARMACOLOGICĂ:** Noliprel, combinaţia fixă dintre un inhibitor ECA şi un diuretic de tip tiazidic, oferă sinergia efectelor antihipertensive ale celor doi constituenţi. Proprietăţile sale farmacologice derivă din cele ale fiecăruia dintre constituenţi luaţi separat, pe lângă cele datorate acţiunii sinergice a celor doi constituenţi asupra endoteliului vascular, microcirculaţiei arteriolocapilare şi asupra organelor ţintă ale hipertensiunii arteriale. Pacienţi vârstnici: Dozaj normal. Insuficienţă renală: clearance creatinină >30ml/min: nu se modifică dozajul. Clearance creatinină <30ml/min: tratamentul este contraindicat. **CONTRAINDICAŢII: Absolute:** alergie cunoscută la perindopril, indapamidă sau sulfonamide; antecedente de edem Quincke legat de tratament cu inhibitori ECA; insuficienţă renală severă; boală hepatică severă; hipopotasemie; sarcină; alăptare. **Relative:** asocierea cu litiu, săruri de potasiu, diuretice economizoare de potasiu şi anumite medicamente care pot induce tulburări de ritm. **EFECTE ADVERSE:** Astenie, ameţeală, cefalee, tulburări de dispoziţie sau de somn, crampe, hipotensiune, reacţii alergice, erupţii cutanate, tulburări gastrointestinale, tuse uscată, gură uscată, risc de deshidratare la pacienţii vârstnici şi la pacienţii cu insuficienţă cardiacă, pot apărea modificări ale testelor sangvine. **PRECAUŢII:** pacienţii cu imunosupresie. Hemodializă: risc de reacţie anafilactică în timpul hemodializei cu membrane de poliacrilonitril. Tulburări ale echilibrului electrolitic, diabet, gută, hipotensiune, dietă fără sodiu, insuficienţă cardiacă sau renală, ateroscleroză, stenoză de arteră renală, vârstnici. **INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE:** nu se recomandă: asocierea cu litiu, diuretice economizoare de potasiu, săruri de potasiu, medicamente nonantiaritmice care pot induce torsada vârfurilor, anestezice, citostatice sau imunosupresoare.
Data ultimei revizuiri: Decembrie 2002
Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală.

Servier Pharma
Opera Center II
Str. Nicolae Staicovici, Nr. 2, Et. 5, Sector 5, Bucureşti
Tel. : 021-402 09 11; Fax: 021-402 09 15; www.servier.com

SERVIER
Life through Discovery

PREDUCTAL MR

Trimetazidină 35 mg

2 tablete pe zi

RECOMANDAT DE 2006 GHIDUL ESC

- Eficacitate antiischemică și antianginoasă majoră*
- Concentrații plasmatice superioare*
- Administrare simplă*

Formularea **originală brevetată** este reprezentată de o matrice hidrofilă în care este înglobată substanța activă

Beneficii dovedite

cu 2 tablete pe zi

Cutia calendar permite urmărirea riguroasă a tratamentului corect.

Life through Discovery

* Genussel P, Chodjania Y, Demolis JL, Ragueneau I, Jaillon P. *Eur J Drug Metabol Pharmacokin.* 2004; 29:61-68.

Compoziție: Diclorhidrat de trimetazidină 35 mg. **Indicații:** Tratamentul pe termen lung al bolii coronariene: profilaxia crizelor de angină pectorală, în monoterapie sau asociere cu alte medicamente. **Doze și administrare:** 70 mg la 24 de ore, echivalentul a 1 tabletă de 35 mg de două ori pe zi, dimineața și seara. **Contraindicații:** Hipersensibilitate la clorhidrat de trimetazidină sau la oricare dintre excipienții produsului. **Proprietăți farmacodinamice:** Prin inhibarea 3-cetoacil CoA-tiolazei cu lanț lung (3-CAT), trimetazidina optimizează metabolismul energetic al celulei miocardice supuse ischemiei, prin scăderea β oxidării acizilor grași și creșterea oxidării glucozei și ameliorarea cuplări glicolizei cu oxidarea glucozei. În același timp trimetazidina crește rezistența membranară a miocitelor prin favorizarea producției și incorporării fosfolipidelor în membrană. La om, studiile controlate pe pacienții cu angină stabilă au arătat că trimetazidina crește rezistența membranară și toleranța la efort, scade semnificativ frecvența crizelor de angină pectorală și reduce utilizarea nitraților. **Precauții:** Sarcină: nu s-au observat efecte teratogene în studiile pe animale, totuși, în absența unor date clinice concludente și din motive de siguranță, prescripția ar trebui evitată pe durata sarcinii. Alăptare: în absența datelor, nu este recomandată pe durata tratamentului. **Efecte secundare:** Cazuri rare de tulburări gastro-intestinale (greață și vărsături). **Prezentare:** Cutii cu 2 blistere a câte 30 comprimate cu eliberare modificată.

Data ultimei revizuiri: iulie 2002.

Acest medicament se eliberează numai cu prescripție medicală. Pentru informații complete consultați sumarul caracteristicilor produsului.

Acest material promoțional este destinat exclusiv profesioniștilor din domeniul medical.

Servier Pharma
Opera Center II, Str. Nicolae Titulescu
Nr. 2, Et. 5, Sector 1, București
Tel.: 021 402 09 11; Fax: 021 402 09 12
www.servier.com

SERVIER

Scanned with OKEN Scanner

TERTENSIF® SR

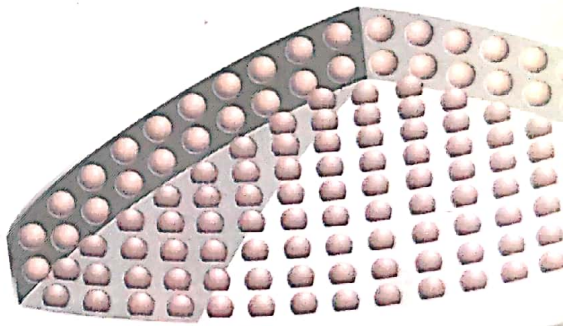
INDAPAMIDUM 1,5 mg SR

ANTIHIPERTENSIVUL DIURETIC DE NEÎNLOCUIT

FORMULARE FARMACEUTICĂ ORIGINALĂ

REDUCERE EFICIENTĂ A TENSIUNII ARTERIALE[1]

CARDIOPROTECŢIE[2]
NEFROPROTECŢIE[3]
GARANTATE



Rezultat al cercetării Les Laboratoires Servier

1 tabletă zilnic

1. Baguet J-P et al. *Am J Cardiovasc Drugs*. 2005;5:131-140. 2. Gosse P, Dubourg O, Zannad F, et al. *J Hypertens*. 2000;18:1465-1475.
3. Marre M, Garcia Puig J, Kokot, et al. *J Hypertens*. 2004;1613-1622.

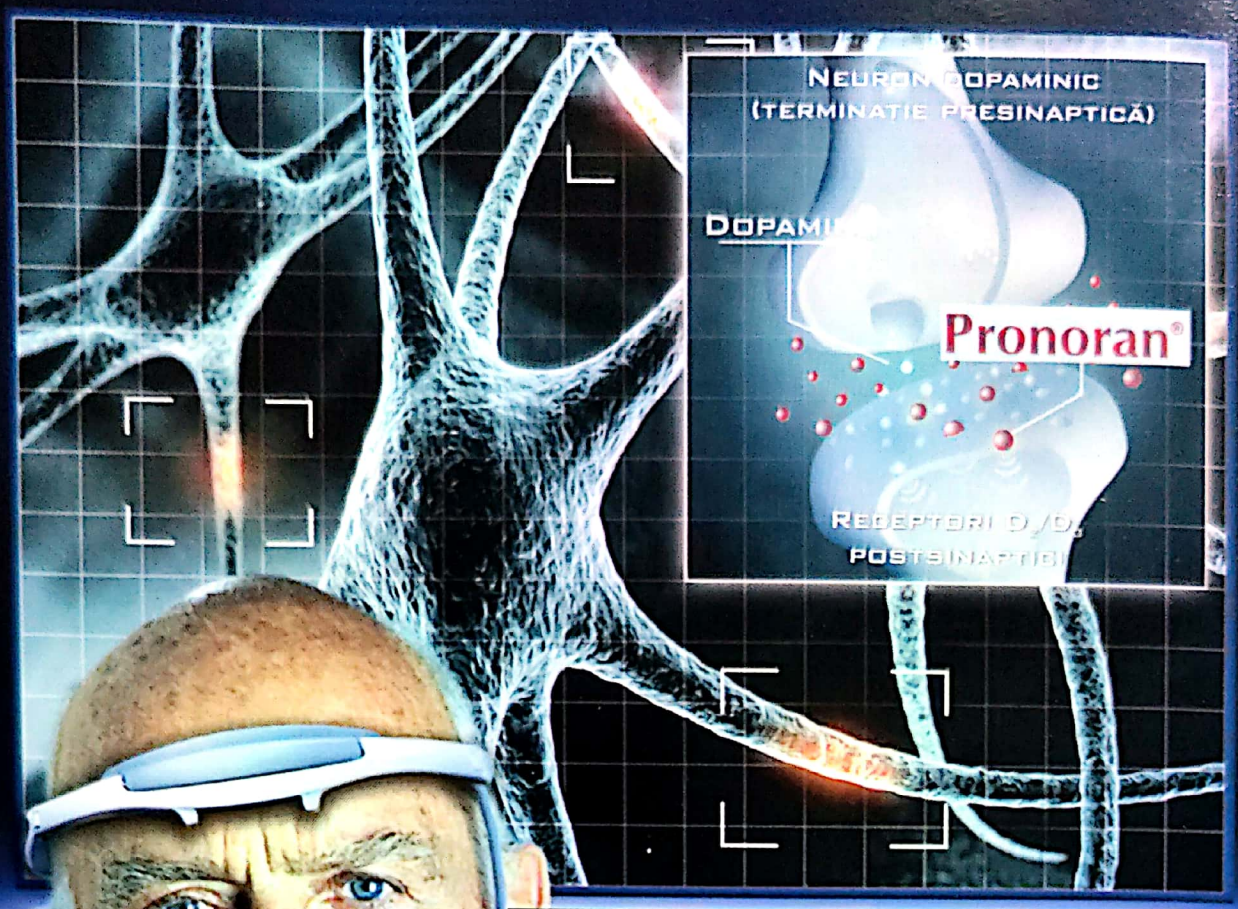
Compoziţie: Fiecare comprimat filmat cu eliberare prelungită conţine 1,5 mg de 1-(4-cloro-3-sulfamil-benzamido)-2-metilindolină (sau indapamidă hemihidrat). **Indicaţii**: Hipertensiune esenţială. **Contraindicaţii**: hipersensibilitate la sulfonamide, insuficienţă renală severă, encefalopatie hepatică sau insuficienţă hepatică severă, hipokaliemii. Interacţiuni medicamentoase: TERTENSIF SR 1,5 mg se poate asocia cu toţi agenţii antihipertensivi non-tiazidici, cu beta-blocante, cu blocante ale canalelor de calciu şi cu inhibitori de ECA. Se recomandă evitarea asocierii cu: preparate de litiu, medicamente non-antiaritmice care induc torsada vârfurilor (astemizol, beperidil, eritromicină IV, halofantrină, pentamidină, sultoprid, terfenadină, vincamină). **Precauţii**: Sarcină. Lactaţie. Se recomandă monitorizarea nivelelor serice ale potasiului şi acidului uric, mai ales la pacienţii cu predispoziţie sau sensibilitate la hipokaliemie şi cei suferinzi de gută. Deşi nu au fost raportate manifestări alergice pe parcursul studiilor clinice, pacienţii cu alergii la derivaţi sulfonamidici în antecedente trebuiesc monitorizaţi atent. **Reacţii adverse**: hipokaliemie, oboseală, hipotensiune ortostatică, manifestări alergice. **Dozaj şi administrare**: O tabletă zilnic. **Supradozaj**: simptomele de supradozaj sunt cele asociate efectului diuretic: perturbări electrolitice, hipotensiune, slăbiciune musculară. Tratamentul este simptomatic, axat pe corectarea echilibrului electrolitic.

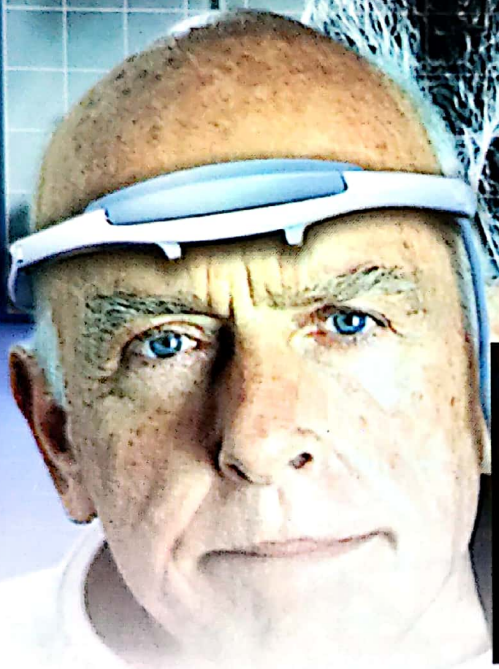
Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului.
Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.
Data ultimei revizuiri: Septembrie 2003.

OPERA CENTER II, Str. Dr. Niculae Staicovici nr. 2, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-402.09.11; Fax: 021-402.09.15
www.servier.ro

SERVIER

Scanned with OKEN Scanner





LOCAȚIE: RECEPTORII POSTSINAPTICI D_2/D_3 DOPAMINERGICI

ACȚIUNE: AGONIST DOPAMINERGIC D_2/D_3 CU PROPIETĂȚI UNICE α_2 NORADRENERGICE

MISIUNE ÎNDEPLINITĂ ÎN BOALA PARKINSON ȘI ÎN COMBATEREA ÎMBĂTRÂNIRII CEREBRALE!

Pronoran®

Piribedil 50 mg

Compoziţie: Piribedil 50mg pe tabletă cu eliberare susţinută. **Indicatii:** Tratamentul bolii Parkinson, fie ca monoterapie (fara L-dopa), fie în combinaţie cu terapia L-dopa, în etapele timpurii şi în etapele avansate. Deficiente cognitive patologice la persoane în vârsta (tulburări de atenţie, memorie etc.). Tratamentul ameţelii la persoane în vârsta. Tratamentul manifestarilor ischemice retiniene. Tratament adjuvant în caz de claudicaţie intermitentă provocata de arteriopatia cronica obliterantă a membrelor inferioare (faza 2). **Dozare şi administrare:** în boala Parkinson: administrarea de Piribedil 50mg se iniţiază cu o tabletă pe zi în prima săptămână. Doza se măreşte apoi treptat, săptămânal, până la doza terapeutica optima: ca monoterapie: 3-5 tablete în 3-5 doze zilnice separate. În combinaţie cu terapie L -dopa: 1-3 tablete zilnic. Alte indicatii: 1tableta zilnic după masă principală. În cazuri grave: 2 tablete zilnic în două doze separate. **Farmacologie:** Piribedil 50mg este un angonist dopaminergic non-derivat de ergot, selectiv la subtipurile de receptori dopaminergici D2 si D3 la nivel cerebral si periferic. **Contraindicatii:** Şoc cardiogen. Faza acută a infarctului miocardic. **Efecte adverse:** Efecte secundare rare: tulburari gastrointestinale minore (greaţa, vărsături, flatulenţă), la persoane predispuse sau daca se ia între mese. Aceste tulburări pot fi rezolvate după cum urmează: ajustarea dozei individual şi/sau adaugarea de domperidon. Pot aparea hipotensiunea ortostatica sau ameţeală mai ales la persoanele predispuse (afecţiune de fond sau boală care le provoacă). **Interacţiuni:** Antagoniştii dopaminergici. **Supradoză:** În doze foarte mari, Piribedil 50mg are o acţiune ermetică asupra CTZ (zona de declanşare chimioreceptoare). Astfel, tabletele vor fi eliminate rapid, ceea ce explică faptul că în prezent nu sunt disponibile date privind riscul de supradoza.**Data ultimei revizuiri** : iunie 2002. Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului. Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

SERVIER PHARMA SRL
OPERA CENTER II, Str. Dr. Niculae Staicovici nr. 2, sector 5, Bucureşti
Telefon: +40.21.402.09.11; Fax: +40.21.402.09.15
www.servier.com

SERVIER
Life through Discovery

Scanned with OKEN Scanner

Eurespal®

Clorhidrat
de fenspirid 80 mg

2 comprimate pe zi
sirop

Tratament global al inflamaţiei din patologia respiratorie

- în afecţiunile pulmonare
- în afecţiunile O.R.L.
- în afecţiunile respiratorii pediatrice

Data ultimei revizuiri: septembrie 2002

Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului. Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

Servier Pharma S.R.L. OPERA CENTER II, Str. Dr. Nicolae Staicovici nr. 2, sector 5, Bucureşti. Tel.: 402 09 11. Fax: 402 09 15. Pagină web: www.servier.ro

SERVIER

Scanned with OKEN Scanner

NOU

BIOPAROX®

FUSAFUNGINĂ 50 mg/10 ml

PRESURIZAT

Antibiotic şi antiinflamator inhalabil

4 inhalaţii orale şi
4 inspiraţii nazale de
4 ori pe zi

Compoziţie: 10 ml soluţie conţin fusafungină 50 mg şi excipienţi: componenţă aromatică 14868, etanol anhidru, zaharină, miristat de izopropil, norfluran (1,1,1,2-tetrafluoretan; HFA 134a). Flaconul conţine 10 ml soluţie presurizată ce corespunde la 400 de pulverizări (100 doze). O doză conţine 4 pulverizări. Fiecare pulverizare conţine 25 microlitri soluţie, corespunzător la 125 micrograme fusafungină. **Prezentare:** Aerosolul micronizat conţine 10 ml (100 doze) de soluţie activă cu adaptor (nazal sau oral). **Indicaţii:** Antibiotic local cu proprietăţi antiinflamatorii pentru tratamentul infecţiilor şi stărilor inflamatorii ale căilor respiratorii: sinuzite, rinite şi corize, faringite şi amigdalite, stări postamigdalectomie, laringite, traheite. **Contraindicaţii:** Hipersensibilitate la fusafungine, copii sub 30 luni. **Precauţii:** Tratamentul care depăşeşte 10 zile trebuie să fie continuat numai la prescripţia medicului. **Reacţii secundare:** Rareori iritaţie buco-faringiană uşoară care nu necesită întreruperea tratamentului. Strănut. **Dozaj şi mod de administrare:** De obicei 4 doze în cavitatea bucală şi/sau în fiecare nară de 4 ori pe zi. Flaconul conţine 100 doze. Este dotat cu 3 adaptoare, 2 nazale (unul pentru copii şi unul pentru adulţi) pentru infecţii nazale şi ale sinusurilor şi unul oral pentru infecţiile faringiene, laringiene şi traheale. Flaconul rigid este un generator portabil de particule micronizate. O supapă distribuie o doză precisă şi constantă de soluţie micronizată.
Data ultimei revizuiri: mai 2005
Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului. Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

Servier Pharma
Opera CENTER II
Str. Dr. Nicolae Staicovici Nr. 2,
Sector 5, Bucureşti
Tel.: 021 402 09 11,
Fax: 021 402 09 15

SERVIER

7
Indicaţii Majore

- **Rinite**
- **Sinuzite**
- **Rinofaringite**
- **Amigdalite**
- **Faringite**
- **Laringite**
- **Traheite**

Scanned with OKEN Scanner

detralex®

Micronizat

fracție flavonoidică purificată micronizată

- ✔ **Eficient în Insuficiența Venoasă Cronică indiferent de stadiul CEAP**[1,2,3]
- ✔ **Reduce semnificativ manifestările din Boala Hemoroidală**[4]
- ✔ **Mod unic și complet de acțiune**[5,6,7,8]

Tratamentul cronic necesar tuturor pacienților cu

Insuficiență Venoasă Cronică

2 tablete zilnic

Boală Hemoroidală

6 /zi x 4 zile (Z1 | Z2 | Z3 | Z4) + 4 /zi x 3 zile (Z5 | Z6 | Z7) — Criză hemoroidală și postchirurgical

2 /zi x 3 luni (L1 | L2 | L3) — Pentru prevenirea recurențelor

1. Jantet G. - RELIEF Study. Angiology. 2002; 53: 245 - 256. 2. Gilly R. - Phlebology. 1994; 9: 67 - 70. 3. Simka M, Majewski E. - Am J Clin Dermatol. 2003; 4: 573 - 581. 4. La Torre - Dis Colon Rectum. 2003; 47: 704 - 710. 5. Bacner RC. - J Pharm Sci. 2002; 91: 32 - 40. 6. Takase S. et al - Microcirculation. 2000; 7: 41 - 52. 7. Gilly R et al - Phlebology. 1994; 9: 67 - 70. 8. Bouskela E et al - Clin Exp Pharmacol Physiol. 2004; 31: 159 - 162.

Prezentare și compoziție: cutii cu 30 tablete. Fracție flavonoidică micronizată: 450 mg diosmină; 50 mg hesperidină. **Proprietăți terapeutice**: Protector vascular și venotonic. Detralex acționează asupra sistemului vascular de retur: reduce tendința de distensie venoasă și staza venoasă; în microcirculație: normalizează permeabilitatea capilară și mărește rezistența capilară. **Indicații terapeutice**: Insuficiență venoasă cronică și idiopatică a membrelor inferioare, cu următoarele simptome: greutate în picioare, durere, crampe nocturne. Tratarea hemoroizilor și a crizelor hemoroidale acute. **Efecte secundare**: au fost semnalate cazuri izolate de tulburări gastrointestinale și neurovegetative minore, care nu necesită întreruperea tratamentului. Interacțiuni medicamentoase: nici una. **Precauții**: Sarcină: Studiile experimentale pe animale nu au demonstrat nici un efect teratogen și până în prezent nu s-au semnalat efecte dăunătoare la om. *Alăptare*: în absența unor date privind difuzarea Detralex în laptele matern, alăptarea nu este recomandată în timpul tratamentului. **Contraindicații**: nici una. **Dozare și administrare**: *În bolile venoase*: 2 tablete zilnic. *În criza hemoroidală acută*: doza poate fi mărită până la 6 tablete pe zi.

Data ultimei revizuiri: aprilie 2004. Acest medicament se eliberează numai cu prescripție medicală. Pentru informații complete consultați sumarul caracteristicilor produsului. Acest material promoțional este destinat exclusiv profesioniștilor din domeniul medical.

Servier Pharma
OPERA CENTER II, Str. Dr. Nicolae Staicovici nr. 2, sector 5, București, România

Scanned with OKEN Scanner

DIAPREL® MR

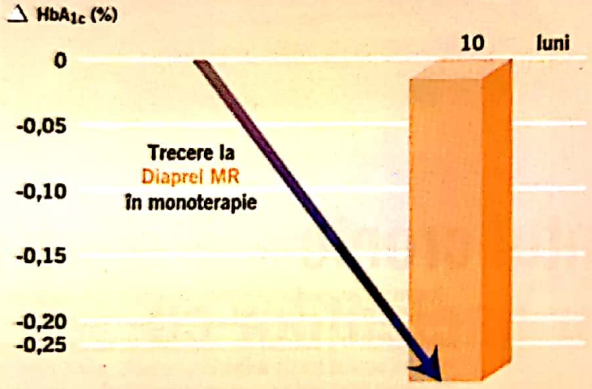
Gliclazid 30 mg

Selectivitate înaltă pe celule ß[1]

Diaprel MR, spre deosebire de glibenclamid, are o selectivitate înaltă pentru canalele de K^+ de la nivelul celulelor ß-pancreatice (SUR 1) comparativ cu cele cardiace (SUR 2A) sau vasculare (SUR 2B). Acest lucru permite o acţiune secretagogă eficientă, evitându-se, la concentraţii terapeutice, posibile interacţiuni cardiovasculare.

	Celule ß: rata selectivităţii cardiace
Glibenclamid	6
Diaprel MR	16 000

Rata concentraţiilor sulfonilureelor la nivelul celulelor ß clonate vs canalele cardiace având 50% din efectul maximal

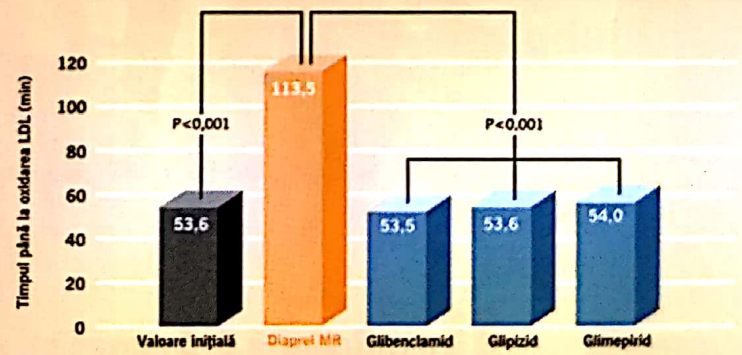


Control metabolic eficient[2]

În cadrul unui studiu dublu-orb efectuat pe un număr de 401 de pacienţi, Diaprel MR a produs o reducere constantă a valorii medii a HbA_{1c}, în profida tratamentului anterior cu până la 2 agenţi antidiabetici orali.

Proprietăţi hemovasculare suplimentare[3]

Spre deosebire de alte sulfonilureе, Diaprel MR creşte semnificativ rezistenţa LDL la oxidare prin efectul său unic de epurare a radicalilor liberi



Tratamentul global metabolic şi vascular de primă linie al diabetului zaharat de tip 2

Compoziţie: Fiecare tabletă cu eliberare modificată conţine 0,030 g de gliclazid. **Indicaţii:** Diabetul zaharat de tip 2. **Dozare:** 30 până la 120 mg în funcţie de răspunsul clinic, o dată pe zi la micul dejun, inclusiv la pacienţi vârstnici sau cei cu insuficienţă renală moderată (ClCr >15 ml/min). **Proprietăţi:** Sulfonilureе hipoglicemiantă, reface peak-ul precoce al secreţiei de insulină şi creşte sensibilitatea la insulină. Efectele hemovasculare independente de controlul glicemic, efect antioxidant. Fără metaboliţi circulatori activi. **Contraindicaţii:** Diabet de tip 1, hipersensibilitate la sulfonilureе, disfuncţie renală sau hepatică severă, sarcină şi lactaţie, coprescripţie cu miconazol. **Interacţiuni:** Acţiunea hipoglicemiantă poate fi cauzată de către danazol, clorpromazină, glucocorticoizi, progestogeni, agonişti ß de tip 2. Această acţiune poate fi potenţată de fenilbutazonă, alcool, fluconazol, ß-blocanţi şi posibilitatea inhibării EC. **Efecte adverse:** Hipoglicemie, tulburări gastrointestinale, reacţii ale pielii (rar), disfuncţii hematologice (rar), creşterea enzimelor.

Data ultimei revizuiri: octombrie 2001. Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului. Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

2 tablete* o dată pe zi

* la majoritatea pacienţilor

SERVIER

SERVIER PHARMA SRL
OPERA CENTER II, Str. Dr. Nicolae Staicovici nr. 2, sector 5, Bucureşti
Telefon: +40 21 402 09 11; Fax: +40 21 402 09 15

1. Ashcroft FM. Diabetologia 1999;42:845-848. 2. Drouin P and Diamicron MR study group. J Diabetes Complications. 2000;14:185-191. 3. O'Brien R. J Diabetes Complications. 2000;14:201-206.

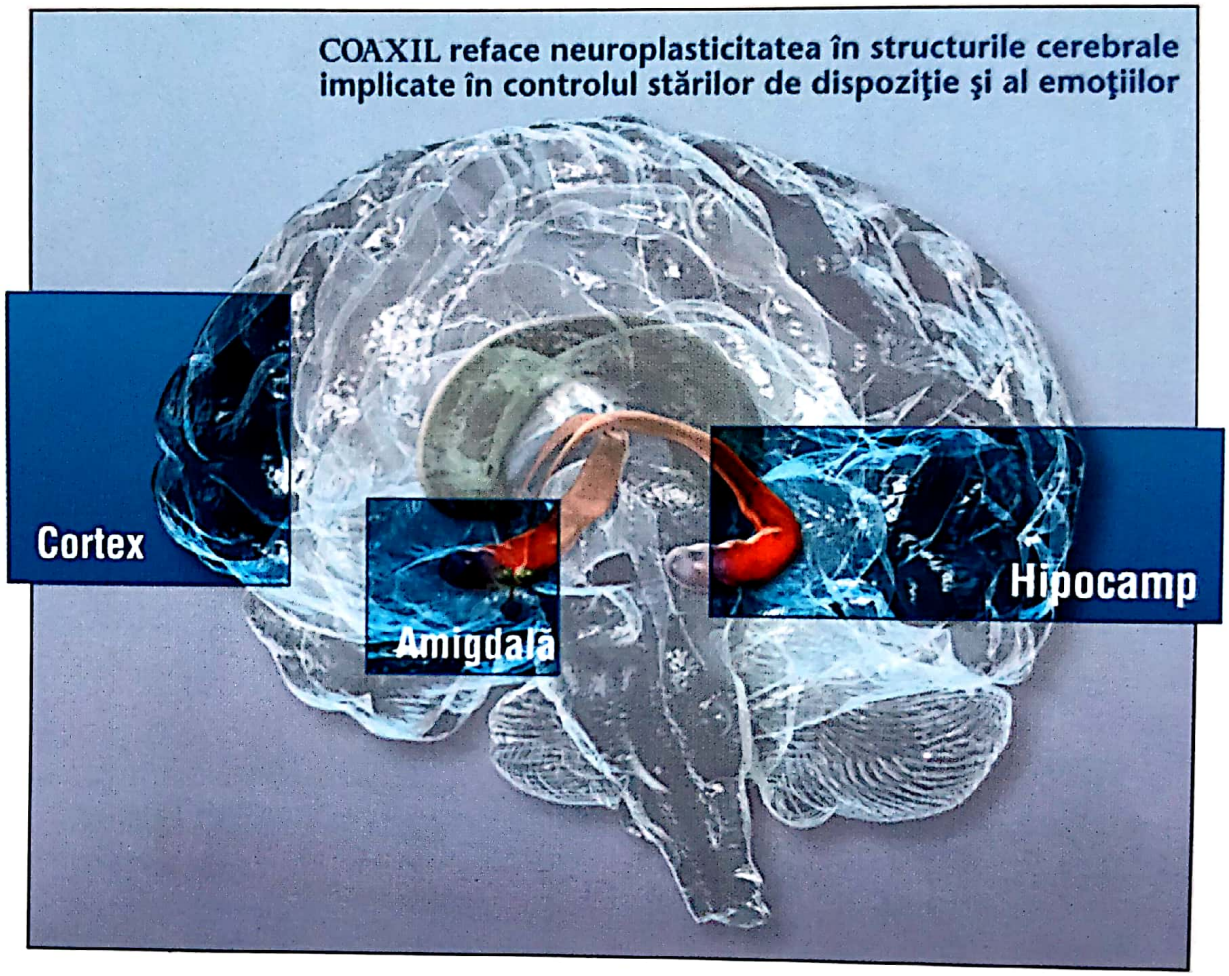
Scanned with OKEN Scanner

COAXIL®

Tianeptină

1 tabletă de 3 ori pe zi

Tratează mai mult decât simptomele depresiei



COAXIL are impact unic pe neuroplasticitate şi eficienţă antidepresivă dovedită.[1,2]

1. McEwen BS, Olié JP. *Molecular Psychiatry.* 2005:1-13. 2. Kasper S, Olié JP. *Eur Psychiatry.* 2002;17:331-340.

INDICAŢII: Episoade de depresie majoră (uşoară, moderată sau severă). **PROPRIETĂŢI:** La om, tianeptina este caracterizată de o acţiune anxiolitică asociată celei antidepresive. **POSOLOGIE ŞI MOD DE ADMINISTRARE:** Doza recomandată este de 3 comprimate pe zi, câte unul dimineaţa, la prânz şi seara, înaintea meselor principale. La alcoolici cronici, fie că suferă sau nu de ciroză, nu este necesară modificarea dozei. La subiecţii de peste 70 de ani şi la cei cu insuficienţă renală, doza nu trebuie să depăşească 2 comprimate zilnic. **CONTRAINDICAŢII:** Nu este recomandat copiilor sub 15 ani; în combinaţii cu IMAO; în perioada de sarcină şi de alăptare. **PRECAUŢII:** Dat fiind riscul inerent de suicid la pacienţii depresivi, aceştia trebuie monitorizaţi în special la începutul tratamentului; precauţii în caz de anestezie; şoferii şi operatorii de maşini-unelte trebuie avertizaţi asupra riscului de somnolenţă; ca şi în cazul tuturor agenţilor psihotropici, dacă tratamentul urmează a fi întrerupt, doza se va reduce treptat. **INTERACŢIUNI MEDICAMENTOASE:** nu se asociază cu IMAO nonselectivi. **EFECTE SECUNDARE:** rare şi în general nesemnificative: dureri epigastrice, dureri abdominale, uscăciunea gurii, anorexie, greaţă, vomă, constipaţie, insomnie, flatulenţă, somnolenţă, coşmaruri, astenie, tahicardie, extrasistole, dureri precordiale, vertij, cefalee, lipotimie, tremuraturi, bufeuri, greutate în respiraţie, senzaţie de "nod în gât", mialgii, dureri de spate. **MOD DE PREZENTARE:** Comprimate conţinând 12,5 mg de tianeptină.

SERVIER

Data ultimei revizuiri: Septembrie 2004.

Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Pentru informaţii complete consultaţi sumarul caracteristicilor produsului.

Acest material promoţional este destinat exclusiv profesioniştilor din domeniul medical.

Scanned with OKEN Scanner

Canesten® DERM

Micozele dispar fără urmă.

1 Antimicotic cu un spectru larg de acțiune

atât in vitro și in vivo, împotriva diferitelor tipuri de **fungi** și **bacterii.**

2 Fungistatic și fungicid

în funcție de concentrația de clotrimazol prezentă la locul infecției este împiedicată creșterea și înmulțirea fungilor.

3 Siguranță și tolerabilitate ridicată

Numărul 1 în lume în tratarea micozelor.

Bayer HealthCare

Scanned with OKEN Scanner

Canesten® GYN3

1 Canesten Gyn3 acționează rapid și eficient împotriva candidozelor vaginale

Formula unică de **clotrimazol** cu **acid lactic** distruge rapid speciile de candida la nivelul mucoasei vaginale. Acidul lactic crește solubilitatea și consecutiv concentrația clotrimazolului în secreția vaginală, îmbunătățind astfel eficacitatea acestuia.

Tablete vaginale cu clotrimazol și acid lactic

2 Canesten Gyn3 scade riscul recidivelor

Combinația de **clotrimazol** cu **acid lactic** întărește bariera naturală a florei vaginale asigurând o mai bună protecție împotriva unor noi infecții.

3 Canesten Gyn3 are un profil excelent de siguranță și tolerabilitate

Canesten Gyn poate fi administrat chiar și în timpul menopauzei și sarcinii sub supraveghere medicală.

Numărul 1 în lume în tratarea micozelor.

MEDIC ONE

Bayer HealthCare

Scanned with OKEN Scanner

Totul e bine când începe cu bine

Elevit Pronatal este un produs cu conținut optim de vitamine și minerale, creat special pentru necesitățile nutriționale ale mamei în timpul sarcinii și alăptării. Conține 12 vitamine, 4 minerale și 3 oligoelemente.

Indicații terapeutice

- Elevit previne și tratează deficiențele de vitamine, minerale și oligoelemente din perioada sarcinii și alăptării
- Este recomandat în profilaxia defectelor tubului neural embrionar
- Este recomandat în profilaxia anemiei datorate deficiențelor de fier sau acid folic

elevit
PRONATAL
Copilul tău se va naște sănătos

Acest produs medicamentos se poate elibera fără prescripție medicală.
Se recomandă citirea cu atenție a prospectului.
Dacă apar manifestări neplăcute, adresați-vă medicului sau farmacistului.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Uneori pot apărea constipaţie, greaţă, vărsături, dureri de cap, vertij şi retenţie urinară.

DIHYDROERGOCRIPTINUM

COD ATC: N04BC03

DAVERIUM *POLI IND. CHIMICA;* Cpr. 20 mg metilsulfonat de alfa-dihidroergocriptină; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Boală Parkinson; tratament de întreţinere în cefalee şi migrenă; hiperprolactinemie şi inhibarea lactaţiei.
Dz: Parkinson: Doza iniţială: 5 mg p.o, de 2 ori/zi. Doza de întreţinere: 60 mg/zi; poate fi crescută până la 120 mg/zi, prin creşteri succesive cu 10 mg, de două ori pe săpt. Dacă este adm. împreună cu levodopa, cu sau fără inhibitori de decarboxilază, pot fi suficiente doze mai mici; este posibilă reducerea dozei de levodopa, care se va face gradat, până când se obţine efectul terapeutic optim. Cefalee şi migrenă: Doza de atac: 10 mg p.o pe zi, seara înainte de culcare. Doza de întreţinere: 10 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara. Se va adm. max. 6 luni. Hiperprolactinemie: Doza de atac: 5 mg p.o de 2 ori/zi. Doza de întreţinere: creşterea treptată a dozelor până la 10-20 p.o de 2 ori/zi. Inh. lactaţiei: 5 mg p.o de 2 ori/zi, timp 5-10 zile.
N.B. Pentru doze < 10 mg vor fi folosite alte produse ce conţin alfa-dihidroergocriptină cu conc. corespunzătoare.
Cind: Hipersensibilitate la componente ale produsului; sarcină; alăptare; copii.
Al: La începutul tratamentului este recomandată monitorizarea TA. La pacienţii cu migrenă sau cu Parkinson care prezintă galactoree, la cei cu amenoree prolactin-dependentă, cu tulburări menstruale sau cu acromegalie, tratamentul poate elimina sterilitatea pre-existentă. De aceea, femeile aflate la vârsta fertilă trebuie să utilizeze o metodă contraceptivă nehormonală. La pacienţii cu acromegalie şi antecedente de boală ulceroasă, în lipsa unor studii adecvate, se recomandă evitarea adm. Se impune prudenţă la pacienţii cu antecedente de boli psihice, boli cardiovasculare grave, ulcer gastroduodenal şi hemoragii digestive. Asocieri Cl: alcaloizi din ergot şi simpatomimetice, eritromicină şi josamicină. Asocieri care necesită precauţie: griseofulvină, levodopa, med. psihoactive sau hipotensoare. Poate fi influenţată capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: Greaţă, vărsături, gastralgii, pirozis, dispepsie, ameţeli, hTA, lipotimie, astenie, somnolenţă, anxietate, cefalee şi tahicardie. RA apar în primele zile de tratament şi sunt de scurtă durată. Rar s-au observat erupţii cutanate.

DIHYDROTACHYSTEROLUM

COD ATC: A11CC02

A.T. 10® *MERCK KGaA;* Sol. orală 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-6L)***

TACHYSTIN *AEROPHARM;* Sol. orală 0,1%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

Ind: Hipoparatiroidie idiopatică sau postoperatorie; pseudohipoparatiroidie.
Dz: Uzual: 0,5-1,5 mg/zi. Se poate adm. fie după mese fie pe nemâncate, cu puţin lichid.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului; hipercalcemie; hipervitaminoză D. Nu se recomandă asocierea cu: analogi sau metaboliţi ai vit. D sau cu antiacide care conţin magneziu.
Al: Prudenţă în cazul antecedentelor de litiază renală, arterioscleroză, IC, hiperfosfatemie, IR. Înainte de începerea trat. şi în timpul acestuia se controlează calcemia. Prudenţă în cazul asocierii cu: diuretice tiazidice, doze mari de preparate conţinând calciu, tiroxină. Prudenţă în timpul sarcinii şi alăptării.
RA: Hipercalcemie manifestată prin pierderea poftei de mâncare, gust metalic, greaţă, vărsături, diaree sau constipaţie, paloare facială, cefalee, palpitaţii, oboseală şi senzaţie de slăbiciune, uscăciunea mucoasei bucale, sete. Afectări renale, calcificări la nivelul cordului, plămânilor sau rinichilor. Dureri osoase şi musculare, HTA, aritmii, urină tulbure, fotofobie, prurit, scădere în greutate. Suferinţă biliară.

DILTIAZEMUM

COD ATC: C08DB01

CORZEM® 60; CORZEM® 120 *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 60 mg, 120 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. (60 mg); ct. × 1 blist. × 10 cpr. (120 mg) ***(P-6L)***

DILMACOR *MAGISTRA C&C;* Cpr. 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DIACORDIN® *ZENTIVA AS;* Cpr. 60 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DILTIAZEM 60 mg; DILTIAZEM 90 mg *ALKALOID AD;* Cpr. 60 mg, 90mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

DILTIAZEM *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DILTIAZEM LPH® 60 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 60 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

DILTIAZEM 60 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 60 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

DILTIAZEM SR 90 mg; DILTIAZEM SR 120 mg; DILTIAZEM SR 180 mg *TERAPIA SA*; Cps. cu elib. prel. 90 mg, 120 mg, 180 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr., ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DILZEM 60 mg *PFIZER;* Cpr. 60 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DILZEM 25 mg PARENTERAL *PFIZER;* Liof. pt. sol. inj. 25 mg; ct. × 5 fl. pulb. + 5 f. solv. × 5 ml ***(S)***

DILZEM RETARD 90 mg *PFIZER;* Cpr. ret. 90 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Angina pectorală cronică stabilă, angina vasospastică, angina instabilă, HTA.
Dz: Int., 60 mg de 3 ori/zi, înainte de masă. În cazurile severe, max. 240-360 mg/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Boala nodului sinusal (excepţie cazurile cu pacemaker ventricular); BAV gr. II sau III (excepţie cazurile cu pacemaker ventricular); IC; hTA; hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Este Cind asocierea cu dantrolen adm. în p.i.v. Perioada de alăptare.
Al: Prudenţă la pacienţii cu bradicardie, BAV gr. I, la vârstnici, la pacienţii cu IR sau IH, în cazul anesteziei generale. Prudenţă în cazul asocierii cu: antiaritmice, alfa$_1$-blocante, amiodaronă, beta-blocante, ciclosporină, carbamazepină, digoxină, cimetidină, midazolam, rifampicină, baclofen, imipramină, neuroleptice, corticosteroizi, tetracosactid. Prudenţă în timpul sarcinii, la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Bradicardie sinusală, bloc sinoatrial, BAV, edeme ale membrelor inferioare, erupţii cutanate (eritem, urticarie, eritem descuamativ, eventual cu febră), astenie, somnolenţă, cefalee, insomnie, vertij, dispepsie, epigastralgii, uscăciunea gurii, constipaţie. Creşteri izolate ale transaminazelor hepatice. Excepţional hepatită.

DIMETINDENUM

COD ATC: R06AB03

FENISTIL® *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Sol. orală 0,1%; ct. × 1 fl. × 10, 20 sau 50 ml ***(P-RF)***

FENISTIL® gel *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Gel 0,1 %; ct. × 1 tub × 30 g ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al: urticarie, alergii ale căilor respiratorii superioare, alergii alimentare şi medicamentoase, pruritului, înţepăturilor de insecte, eczeme şi alte dermatoze pruriginoase.
Dz: *Int.: Adulţi şi copii peste 12 ani:* 3-6 mg/zi, divizat în 3 prize. *Copii:* 0,1 mg/kg/zi. *Topic:* 2-4 aplicaţii/zi.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţi. Copii sub o lună, în special copii prematuri.
Al: Glaucom. Retenţie urinară asociată tulburărilor uretro-prostatice. Boli obstructive pulmonare cronice. La copii, antihistaminicele pot provoca agitaţie. Sub vârsta de 1 an, efectul sedativ al dimetindenului poate provoca episoade de apnee în timpul somnului. Se evită expunerea prelungită la soare a zonelor tratate. La sugari şi copii mici, se evită folosirea dimetinden gel pe suprafeţe întinse sau pe leziuni şi inflamaţii cutanate. Precauţie în cazul asocierii cu: deprimante ale SNC, IMAO, antidepresive triciclice, medicamente anticolinergice. Precauţie, sau se evită adm., int. sau topic, în sarcină şi perioada de alăptare; la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, tulburări gastrointestinale, uscăciunea gurii şi/sau a gâtului, vertij, agitaţie, cefalee, edem, erupţii cutanate, spasme musculare, tulburări respiratorii, semne de iritaţie locală, reacţii de hipersensibilizare.

DINOPROSTONUM

COD ATC: G02AD02

PROSTIN® E2 *PHARMACIA & UPJOHN;* Gel vaginal 1 mg, 2 mg; ct. × 1 seringă preumplută × 3 g gel ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Întreruperea sarcinii. Inducerea travaliului.
Dz: Inducerea avortului şi întreruperea unei sarcini patologice: Adm. locală extraamniotică, inj. în spaţiul dintre peretele uterin şi sacul amniotic: 3-5 mg. După 5-6 h de la prima inj. nereuşită, trat. poate fi repetat cu 5-10 mg. Adm. locală intraamniotică prin metoda transabdominală sau cale de abordare vaginală: 25 mg, inj. poate fi repetată după 8-12 ore. Adm. i.v.: se adaugă 10-20 mg dinoprostonă în 500 ml glucoză 5% sau ser fiziologic 0,45%; perf. trebuie începută la o rată de 0,5-1 ml/min şi se creşte până la max. 2 ml/min; perf. trebuie continuată max. 12 h. În caz de nereuşită, poate fi repetată numai după o pauză de 12 h. Inducerea travaliului: iniţial, 2-3 mg/min în p.i.v., doza poate fi crescută, la intervale de 20-30 min, în funcţie de răspunsul activităţii uterine; max. 35-40 mg/min. Doza care se dovedeşte eficientă trebuie să fie menţinută până la sfârşitul perioadei placentare.
Cind: Astm bronşic, faza activă a colitei ulceroase, drepanocitoză, HTA, epilepsie, uter cicatriceal.
Al: Prudenţă în: IC, bronşită spastică, forma activă a tbc pulmonare, faza de remisiune a colitei ulceroase, tulburări severe ale funcţiei hepatice, malformaţii congenitale uterine sau fibrom uterin. După întreruperea sarcinii este necesară o monitorizare adecvată pt. a confirma golirea completă a cavităţii uterine. Dacă întreruperea sarcinii a fost indusă cu dinoprostonă (PGF2a), golirea cavităţii uterine trebuie neapărat dusă până la capăt. Adm. concomitentă de ocitocină şi ergometrină potenţează efectul dinoprostonei; efectele adverse pot fi, de asemenea, mai intense.
RA: Gastrointestinale (greaţă, vărsături, diaree, colici intestinale); crampe abdominale; tahicardie; dureri de cap, variaţii ale TA; bronhospasm; transpiraţii; slăbiciune; alergie.

DIOSMECTITA

COD ATC: A07BC05

SMECTA *BEAUFOUR IPSEN;* Pulb. susp. 3 g/plic; ct. × 10 sau 30 plicuri × 3,76 g pulb. ***(OTC)***

Ind: Diareea acută a copilului. Diaree acută şi cronică la adult. Sindrom de colon iritabil.
Dz: Int. *adult:* 3 plicuri/zi; *copil:* 1 plic/zi pentru 0-1 an, 2 plicuri/zi pentru 1-2 ani, 3 plicuri/zi peste 3 ani. Sindromul colonului iritabil: 3 plicuri/zi, timp de 1 săpt., după care 2 plicuri/zi până la sfârşitul primei luni de trat. Curele se reiau la nevoie. Conţinutul unui plic se suspendă în 1/2 pahar cu apă.
Al: Trat. nu înlocuieşte rehidratarea. Pentru evitarea interferării cu absorbţia altor substanţe adm. int., acestea se vor adm. cu o oră înaintea diosmectitei.
RA: Constipaţie.

DIPYRIDAMOLUM

COD ATC: B01AC07

DIPIRIDAMOL *OZONE LAB.;* Dj. 25 mg; ct. × 6 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

DIPIRIDAMOL *SICOMED SA;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr., ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Cardiopatie ischemică cronică. Profilax. tromboembolismului după înlocuire de valve cardiace, în trat. diferitelor afecţiuni tromboembolice; adm. i.v. în testul de stres pentru diagnosticul scintigrafic al bolii cardiace ischemice, echocardiografie. Utilizări posibile (asociat cu aspirina): limitarea evolutivităţii complicaţiilor diabetului zaharat; stadii iniţiale ale bolii Kawasaki; profilaxia migrenei; tulburări vasculare periferice.
Dz: Int.: *adulţi:* 300-600 mg/zi; *copii:* 5 mg/kg/zi, cu aproximativ 1 oră înaintea mesei. Inj. i.v.; în testul de stres pt. diagnostic scintigrafic al bolii cardiace ischemice: 560 µg/kg timp de 4 min (sau 300-400 mg p.o.) Ecocardiografie: 750-840 µg/kg.
Cind: Criza de angină pectorală, IMA recent, hTA, angina instabilă, tulburări de coagulare. Sol. inj. nu se asociază cu alte preparate.
A!: Precauţie în cazul asocierii cu: derivaţi de xantină, anticoagulante orale, penicilină, cefalosporină, cloramfenicol, tetraciclină. Prudenţă în sarcină, în special în trimestrul al II-lea şi al III-lea.
RA: Tulburări digestive (greaţă, vomă, diaree), ameţeli, slăbiciune, rash cutanat, dureri precordiale, aritmii.

DISULFIRAMUM

COD ATC: N07BB05

ANTALCOL® *SINTOFARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 50 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Alcoolismul cronic, ca trat. adjuvant.
Dz: Prima zi 500 mg-1,5 g, zilele 2-10 câte 500 mg-1 g/zi, apoi trat. de întreţinere: 500 mg la 2-3 zile.
Cind: Afecţiuni miocardice şi coronariene, IH, diabet, epilepsie, psihoză, sarcină, farmacodependenţă. După ingestia recentă de alcool (în ultimele 24 de ore). Nu se asociază cu: anticoagulante cumarinice, fenitoină, metronidazol, izoniazidă, barbiturice, fenotiazine, haloperidol, clorprotixen, antihistaminice, ACTH.
A!: Prudenţă în boli ale tiroidei, leziuni cerebrale, nefrită, hepatită. Trat. se începe în spital necesitând cooperarea bolnavului.
RA: Gust neplăcut, tulburări digestive, halenă fetidă, cefalee, astenie, tulburări de memorie, somnolenţă, impotenţă, erupţii alergice, polinevrite, nevrită optică, fenomene psihotice. După ingestia de alcool sunt posibile reacţii grave: deprimare respiratorie, colaps, aritmii cardiace, comă, convulsii, moarte.

DITHRANOLUM

COD ATC: D05AC01

PSORIANOL 0,5%; PSORIANOL 1% *HYPERION SA;* Ung. 0,5%, 1%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul psoriazisului, inclusiv la nivelul scalpului. Alopecia areata.
Dz: Se aplică o dată/zi pe zona afectată.
Cind: Hipersensibilitate la una din componentele produsului; leziuni deschise.
A!: Nu se aplică pe mucoase. Trebuie evitată aplicarea pe faţă. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Reacţii de sensibilizare. Poate modifica coloraţia părului şi a unghiilor. Adm. dozelor crescute duce la afectare renală.

DOBUTAMINUM

COD ATC: C01CA07

DOBUTAMIN SOLVAY® 250 INFUS *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Sol. perf. 250 mg/50 ml; ct. × 1 f. × 50 ml ***(S)***

DOBUTREX® *ELI LILLY;* Pulb. liof. pt. sol. perf. 250 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Stimularea inotropismului în stări de hipoperfuzie, la pacienţi cu debit cardiac insuficient. Suport inotrop necesar pacienţilor cu presiuni ventriculare de umplere anormal de crescute (IC acută, IMA, şoc cardiogen, după int. chir. pe cord, supradozare de β-blocanţi, IC cronică; stări de hipoperfuzie acută secundară traumatismelor, int. chir., septicemiilor sau hipovolemiei, când TA medie este peste 70 mmHg şi presiunea pulmonară capilară este de 18 mmHg sau mai mare, cu răspuns inadecvat la volumul de umplere şi presiune ventriculară de umplere crescută; debit cardiac scăzut ca urmare a ventilaţiei mecanice cu presiune expiratorie pozitivă). Testarea în scop diagnostic a bolii coronariene.
Dz: Adm. în p.i.v. continuă. 2,5 şi 40 µg/kg/min. Ritmul de adm. şi durata terapiei trebuie ajustate pe baza următorilor indicatori clinici: parametri hemodinamici-frecvenţa şi ritmul cardiac, TA, debitul cardiac şi presiunile de umplere ventriculară şi semnele congestiei pulmonare şi ale irigării diferitelor organe (excreţia urinară, temperatura cutanată şi starea psihică).
Cind: Sensibilitate la dobutamină.
A!: Soluţiile saline nu trebuie utilizate în reconstituirea dobutaminei clorhidrat. Doza trebuie redusă sau chiar se poate opri temporar trat. dacă apar creşteri nedorite ale frecvenţei cardiace sau presiunii sistolice sau dacă apar fenomene aritmice. Precauţie în cazul pacienţilor cu flutter atrial, fibrilaţie atrială, IMA. Nu îmbunătăţeşte hemodinamica la majoritatea pacienţilor cu obstrucţii mecanice care împiedică fie umplerea, fie golirea ventriculară, sau pe amândouă. Răspunsul inotrop poate fi inadecvat în cazul pacienţilor cu o marcată reducere a complianţei ventriculare. Trebuie monitorizate atent frecvenţa cardiacă, ritmul cardiac, debitul cardiac, TA şi ritmul de perfuzie. Atenţie în şocul cardiogen cu hTA severă. Unele efecte hemodinamice ale dobutaminei pot să difere la copii în comparaţie cu adulţii. Copiii trebuie monitorizaţi cu mare atenţie. Terapia cu dobutamină se va întrerupe prin reducerea gradată a dozei. Efectele dobutaminei pot fi contracarate de β-blocante. Precauţie în timpul sarcinii.
RA: Creşterea excesivă a frecvenţei cardiace şi a presiunii sistolice, aritmii ectopice; flebită la nivelul inj. i.v.; greaţă, dureri de cap, durere anginoasă, dureri toracice nespecifice, palpitaţii, tahipnee şi reacţii sugestive pentru hipersensibilitate (erupţii eritematoase, febră, eozinofilie şi bronhospasm).

DOCETAXOLUM

COD ATC: L01CD02

TAXOTERE *AVENTIS PHARMA/SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 0,5 ml + 1 fl. × 1,5 ml solv.; ct. × 1 fl. × 2 ml + 1 fl. × 6 ml solv. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. neoplasmului de sân, al celui ovarian, pulmonar, al capului şi gâtului.
Dz: Perf. i.v. lentă, uzual 20-80 mg o dată la 3 săpt.; doza se calculează în funcţie de suprafaţa corporală.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului; leucopenie; afecţiuni hepatice severe; perioadă de sarcină sau alăptare.
A!: Înaintea fiecărei adm. este necesară testarea hemoleucogramei şi a funcţiei hepatice. Începând cu o zi înaintea adm. şi continuând 2 zile după adm. este utilă asocierea unui steroid. În caz de neoplasm al capului sau gâtului, este utilă asocierea cu un antibiotic. În cazul în care concentratul sau sol. perf. vine în contact cu pielea sau mucoasele, acestea se spală imediat.
RA: Reacţii alergice: eritem, prurit, senzaţie de constricţie toracică, respiraţie dificilă, astenie, febră, frisoane; rar, convulsii sau pierderea temporară a cunoştinţei. Între adm. pot să apară: anemie, leucopenie, trombocitopenie, creşterea enzimelor hepatice, febră, eritem la nivelul palmelor sau tălpilor, erupţii buloase de tip eritem multiform sau sd. Stevens-Johnson, modificarea culorii sau căderea unghiilor, tumefierea mâinilor, a picioarelor sau creştere în greutate. Senzaţie de amorţeală sau dureri articulare sau musculare. Tulburări digestive; greaţă, vărsături, diaree, usturimi ale gurii, alopecie reversibilă, colită; rar, hepatită. Aritmii, ameţeli sau senzaţie de slăbiciune. Durere, eritem şi uscăciunea pielii, flebită şi tumefiere la locul inj.

DOLASETRONUM

COD ATC: A04AD

ANZEMET® 100 mg/5 ml; ANZEMET® 12,5 mg/0,625 ml *GRUPPO LEPETIT;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 1 f. ***(P-RF)***

ANZEMET® 200 mg *PATHEON;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 1 sau 3 cpr.; ct. × 10 blist. × 3 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea greţurilor şi vărsăturilor produse de chimioterapie sau cele postoperatorii.
Dz: *Prevenirea greţurilor şi vărsăturilor produse de chimioterapie: adulţi:* 100 mg cu o oră înaintea chimioterapiei. *Copii (2-16 ani):* 1,8 mg/kg, cu o oră înaintea chimioterapiei; max. 100 mg/zi. *Prevenirea greţurilor şi vărsăturilor postoperatorii: adulţi:* 100 mg cu 2 ore înaintea operaţiei. *Copii (2-16 ani):* 1,2 mg/kg, cu 2 ore înaintea operaţiei.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
A!: Modifică ECG, induce tulburări de conducere. Prudenţă la pacienţii cu: hipokalemie, hipomagneziemie, sindrom congenital QT, la cei trat. cu antiaritmice care prelungesc QT, trat. cu antracicline.
RA: Rash, transpiraţii, constipaţie, dispepsie, anorexie, rar pancreatită, tulburări de gust, tinnitus, fotofobie, agitaţie, tulburări de somn, creşteri tranzitorii ale transaminazelor.

DOMPERIDONUM

COD ATC: A03FA03

MOTILIUM *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

MOTILIUM 10 mg *TERAPIA SA/JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MOTILIUM LINGUAL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Liof. oral 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 liof. orale ***(P-6L)***

Ind: Sindromul dispeptic complex (golire gastrică întârziată, reflux gastro-esofagian şi esofagite). Greaţă şi vomă (indicaţie specifică este greaţa şi voma provocată de antagonişti ai dopaminei).
Dz: Dispepsie cronică: *Adulţi:* 10 mg de 3 ori/zi, cu 15-30 min înainte de mese. *Copii peste 5 ani:* 2,5 mg/10 kg de 3 ori/zi, înainte de mese. Când rezultatele nu sunt satisfăcătoare, dozajul de mai sus poate fi dublat. Stări acute şi subacute (în special greaţă şi vomă): *Adulţi:* 20 mg de 3-4 ori/zi, înainte de mese şi înainte de culcare. *Copii peste 5 ani:* 5 mg/10 kg, de 3-4 ori/zi, înainte de mese şi înainte de culcare. La pacienţii cu IR, frecvenţa adm. trebuie redusă.
Cind: Intoleranţă cunoscută la medicament. Când stimularea motilităţii gastrice poate fi periculoasă. La pacienţii cu prolactinom. La copii sub 5 ani.
A!: În afecţiuni hepatice şi renale. Atenţie în cazul adm. concomitente cu: medicamente anticolinergice, antisecretoare şi antiacide. Precauţie la femei însărcinate sau în perioada de alăptare.
RA: Crampe intestinale tranzitorii. Fenomenele extrapiramidale. Creştere a nivelului prolactinei care poate duce la galactoree şi ginecomastie. Efecte neurologice. Reacţii alergice (prurit, urticarie).

DONEPEZILUM

COD ATC: N06DA02

ARICEPT® 5 mg; ARICEPT® 10 mg *PFIZER;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Boala Alzheimer, forme uşoare şi medii.
Dz: Oral. *Adulţi/vârstnici:* iniţial 5 mg/zi, doză unică, seara, înainte de culcare. După o lună de trat. doza poate fi crescută la 10 mg/zi, doză unică.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la componente sau la derivaţi de piperidină. În sarcină şi în perioada de alăptare. La copii.
A!: A se monitoriza regulat adm. medicamentului. Beneficiul clinic trebuie reevaluat periodic. Întreruperea trat. trebuie avută în vedere atunci când efectul terapeutic nu mai este evident. Este posibil să accentueze relaxarea musculară tip succinilcolină în timpul anesteziei. Precauţie la pacienţii cu "sick sinus syndrome" sau alte tulburări de conducere supraventriculară. Pacienţii cu risc de ulcer trebuie monitorizaţi pt. simptomatologie activă sau ocultă de hemoragie gastro-intestinală. Precauţie la pacienţii cu astm sau afecţiuni pulmonare obstructive. Trebuie evitată adm. concomitentă cu alţi inhibitori de acetilcolinesterază, agonişti sau antagonişti colinergici. Precauţie în cazul asocierii cu: teofilină, warfarină, cimetidină, digoxină, ketoconazol, chinidinele, itraconazol, eritromicină, fluoxetină, rifampicină, fenitoină, carbamazepină, alcool, medicaţia anticolinergică, succinilcolină, alţi agenţi blocanţi neuromusculari sau agonişti colinergici sau b-blocanţi.
RA: Diaree, crampe musculare, oboseală, greaţă, vărsături, insomnie, cefalee, dureri, răceală, tulburări abdominale, sincopă, bradicardie, bloc sinoatrial şi atrioventricular, creşterea nivelului seric al creatinkinazei musculare.

Scanned with OKEN Scanner

DOPAMINUM

COD ATC: C01CA04

DOPAMIN SOLVAY® 200 *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Sol. perf. 200 mg/10 ml; ct. × 5 f. × 10 ml ***(S)***

CLORHIDRAT DE DOPAMINĂ 0,5% *ZENTIVA ROMANIA;* Conc. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Stările de şoc (cardiogen, postoperator, hipovolemic, septic, anafilactic); hTA severă; iminenţă de şoc sau de IR.
Dz: P.i.v. *Adult:* 100-1500 µg/min. *Copii:* 4-6 µg/kg/min. Sol. de perf. trebuie preparată imediat înainte de adm. După stabilizarea clinică, perf. de dopamină nu trebuie întreruptă brusc. Durata perfuziei depinde de condiţiile individuale.
Cind: Hipertiroidism, feocromocitom, glaucom cu unghi închis, adenom de prostată, tahiaritmii, fibrilaţie ventriculară, vasoconstricţie periferică cu post-sarcină crescută, astm bronşic cu hipersensibilitate la sulf.
Al: Prudenţă la bolnavii cu ateroscleroză sistemică, la cei cu boli vasculare şi la diabetici. Simpatomimeticele figurează pe lista substanţelor dopante (este interzisă la sportivi). Prudenţă în cazul asocierii cu: guanetidină, IMAO, diuretice, antidepresive triciclice, anestezice, fenitoină, alcaloizi din ergot, tiamină. Prudenţă în timpul sarcinii.
RA: Greaţă, vărsături, cefalee, agitaţie, tremor al degetelor, simptome de angină pectorală, palpitaţii, creşterea TA, tulburări de ritm cardiac (tahicardie sinusală, ritmuri ectopice supraventriculare şi ventriculare), creştere a presiunii teledi-astolice a ventriculului stâng, necroza tegumentelor, necroză paravenoasă. Risc de hemoragie gastrointestinală din cauza redistribuţiei fluxului sanguin.

DORNAZA ALFA

COD ATC: R05CB13

PULMOZYME® *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inhal. 1000 UI (1 mg)/1 ml; ct. × 6 f. unidoză × 2,5 ml ***(S)***

Ind: Fibroză chistică (pacienţi cu CVF mai mare de 40% sau cu vârstă peste 5 ani).
Dz: 2500 UI, în doză unică zilnică. Pacienţii peste 21 ani pot beneficia de adm. a 2 prize zilnice.
Cind: Hipersensibilitate la produs sau la constituenţii săi. Mamele care alăptează.
Al: Nu trebuie amestecată în nebulizator cu alte medicamente sau soluţii. Precauţie la femei însărcinate.
RA: Faringită, alterarea vocii, laringită, eritem epidermic, cu sau fără prurit. La iniţierea trat. funcţia pulmonară se poate deteriora, iar expectoraţia poate creşte cantitativ. Eritem cutanat, urticarie. La unii pacienţi s-au dezvoltat anti-corpi anti alfa-dornază.

DORZOLAMIDUM

COD ATC: S01EC03

TRUSOPT® *MERCK SHARP & DOHME;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. hipertensiune oculară; glaucom cu unghi deschis; glaucom pseudoexfoliativ şi alte glaucoame secundare cu unghi deschis.
Dz: Monoterapie: o pic. de 3 ori/zi în ochiul afectat (ochii afectaţi). Terapie complementară: o pic. de 2 ori/zi în ochiul afectat (ochii afectaţi).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
Al: Precauţie la pacienţi cu afectare renală severă; pacienţi cu glaucom cauzat de închiderea acută a unghiului; pacienţi cu afectare hepatică. Dacă apar semnele unor reacţii severe de hipersensibilitate sau reacţii adverse locale oculare (conjunctivite, reacţii palpebrale) trebuie întreruptă adm. medicamentului. Nu este recomandată adm. concomitentă cu alţi inhibitori ai anhidrazei carbonice. Prudenţă la femei însărcinate sau care alăptează.
RA: Gust amar, arzător sau usturător, greaţă, vedere neclară, lăcrimare, cefalee, conjunctivită, iritarea pleoapei şi astenie. Iridociclita şi rash-ul au fost raportate rareori. A fost raportat un caz de litiază renală.

DOXAZOSINUM

COD ATC: C02CA04 G04CAN1

CARDURA XL 4 mg *PFIZER;* Cpr. cu elib. prel. 4 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

DOZASIN® 1 mg, DOZASIN® 2 mg, DOZASIN® 4 mg *PROMEDIC SRL;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

KAMIREN® *KRKA;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 4 mg; ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MAGUROL *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 1 mg, 2 mg sau 4 mg; ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

ZOXON 1; ZOXON 2; ZOXON 4 *ZENTIVA AS;* Cpr. 1 mg, 2 mg sau 4 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 15 cpr. (1 mg), ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. (2 mg); ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. (4 mg) ***(P-6L)***

Ind: HTA. Hipertrofia benignă de prostată.
Dz: Oral. HTA: 1-16 mg/zi. Hipertrofia benignă de prostată: 2-4 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la chinazoline.
Al: Precauţie la pacienţii cu IH. Prudenţă în timpul sarcinii sau lactaţiei; la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Ameţeală, cefalee, oboseală, greaţă, vertij, edem, astenie, somnolenţă, rinită, tulburări gastrice (dureri abdominale, diaree şi vărsături), agitaţie, tremor, incontinenţă urinară, priapism şi impotenţă, reacţii alergice, epistaxis, tahicardie, palpitaţii, durere toracică, angor, IM, accidente cerebrovasculare, aritmii cardiace, privire înceţoşată.

DOXEPINUM

COD ATC: N06AA12

DOXEPIN 25 mg *TERAPIA SA;* Dj. 25 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Sindroame depresive cu componentă anxioasă; psihoze/nevroze endogene sau de involuţie; stare depresivă postpartum sau în sindromul de abstinenţă la alcool, sedative sau hipnotice; afecţiuni somatice însoţite de anxietate; psihoză maniaco-depresivă.
Dz: 75-150 mg/zi; max. 300 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la doxepină, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară, IH gravă, copii sub 12 ani. Asocierea cu IMAO. Perioada de alăptare.
Al: Pacienţii depresivi vor fi supravegheaţi îndeaproape în perioada de început a trat. (risc crescut de suicid). Prudenţă la vârstnici, epileptici, cei cu IM recent, hipertiroidism, afecţiuni hepatice şi intercurente. În timpul trat. nu se consumă băuturi alcoolice! Prudenţă în cazul asocierii cu: hipnotice, tranchilizante, guanetidină, clonidină, alte antidepresive, anticolinergice, simpatomimetice directe, hormoni tiroidieni, anestezice, cimetidină. Prudenţă în perioada de sarcină; la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: *Anticolinergice:* uscăciunea gurii, tulburări de vedere, constipaţie, transpiraţie, retenţie urinară. *Cardiovasculare:* hTA sau HTA, tahicardie, aritmii. *Gastrointestinale:* greaţă, vomă, indigestie, tulburări gustative, diaree, anorexie. *Endocrine:* tulburări ale libidoului, ginecomastie, tumefacţia sânilor şi galactoree la femei, scăderea glicemiei. *SNC:* ameţeală, confuzie, dezorientare, halucinaţii, parestezie, ataxie, tulburări extrapiramidale, tremor, convulsii. *Hematologice:* eozinofilie, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, purpură. *Alergice:* prurit cutanat, edem facial, fotosensibilitate, erupţie.

DOXORUBICINUM

COD ATC: L01DB01

ADRIBLASTINA RD; ADRIBLASTINA RD 50 mg *SINDAN SRL/ PHARMACIA UPJOHN;* Liof. pt. sol. perf. 10 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

ADRIBLASTINA® PFS 10 mg/5 ml; ADRIBLASTINA® PFS 50 mg/25 ml *SINDAN SRL/PHARMACIA UPJOHN;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml, respectiv ct. × 1 fl. × 25 ml ***(S)***

CAELYX *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Conc. pt. sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 sau 10 fl. × 10 ml; ct. × 1 sau 10 fl. × 25 ml ***(S)***

DOXOLEM *LEMERY SA;* Liof. pt. sol. inj. 10 mg, 50 mg; ct. × 1 f. liof. + 1 f. solv. × 5 ml ***(S)***

DOXORUBICIN "EBEWE" *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. perf. 10 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. × 5 ml, resp. ct. × 1 fl. × 25 ml ***(S)***

DOXORUBICIN TEVA *TEVA;* Liof. pt. sol. inj. 10 mg; ct. × 1 fl. pulb. ***(S)***

SINDROXOCIN® 10 mg; SINDROXOCIN® 50 mg *SINDAN SRL;* Liof. pt. sol. perf. 10 sau 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Leucemie limfoblastică, leucemie mieloblastică acută, tumora Wilms, neuroblastom, osteosarcoame şi sarcoame ale ţesuturilor moi, carcinom de sân, pulmonar, carcinomul vezicii biliare, carcinom tiroidian, limfoame Hodgkin şi non-Hodgkin, carcinomul bronşic cu celule mici şi carcinomul gastric. Adm.

Scanned with OKEN Scanner

intravezical este eficientă în tumorile vezicale superficiale. Este eficientă în cancerul ovarian în stadiu avansat, cancer de sân metastatic, sarcomul Kaposi corelat cu SIDA. Puţin eficace în: melanomul malign, cancerul renal, cancerul intestinului gros, tumorile cerebrale şi metastazele de la nivelul SNC.
Dz: Adm. i.v. În monoterapie: *adulţi:* 60-75 mg/m^2 la 21 de zile. *Copii:* 30 mg/m^2/zi trei zile consecutiv, repetată la 4 săpt. Doza cumulativă max.: 550 mg/m^2. Asociat cu agenţi chimioterapeutici cu acţiune mielosupresivă: 25-50 mg/m^2 la 3-4 săpt.; asociat cu agenţi chimioterapeutici fără acţiune mielosupresivă: 60-75 mg/m^2. La pacienţii cu IH se reduce doza. Adm. intravezical: 30-50 mg/instilare, la o săpt. - o lună.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele preparatului. Sarcină şi alăptare. În trat. SK-SIDA care poate fi trat. eficient prin adm. terapiei locale sau a alfa-interferonului sistemic. La pacienţii cu mielosupresie severă. La pacienţii trat. anterior cu doze cumulative de doxorubicină şi/sau daunorubicină. Trat. local intravezical este Cind la pacienţii cu tumori vezicale complicate cu obstruarea uretrală sau cu infecţii ale tractului urinar.
A!: Pe perioada primei cure de trat. se impune o supraveghere atentă şi frecventă a pacientului. O atenţie particulară se va acorda cardiotoxicităţii induse de doxorubicină. Se recomandă efectuarea ECG înainte şi după fiecare ciclu de tratament. Cardiomiopatia indusă de clorhidratul de doxorubicină este asociată în mod specific cu reducerea persistentă a voltajului undei QRS, prelungirea duratei intervalului sistolic şi reducerea fracţiei de ejecţie, evidenţiate prin ECG sau prin angiografie cu nuclid radioactiv. Este necesară monitorizarea: nivelului plasmatic al acidului uric şi a nr. elem. figurate. Adm. de doxorubicină poate să potenţeze toxicitatea altei terapii anticanceroase. Înaintea începerii trat. şi, eventual, în timpul acestuia, se recomandă efectuarea de examene de laborator de rutină pentru a controla funcţia hepatică. În cazul adm. intravezicale, se recomandă spălarea atentă a regiunilor periuretrale fie în cursul adm., fie după evacuarea soluţiei medicamentoase din vezică. Nu se adm. în aceeaşi seringă cu heparină sau cu 5-Fluorouracil. Toxicitatea doxorubicinei creşte la asocierea cu citarabina sau ciclosporina. Cardiotoxicitatea sa este scăzută de novobiocină şi strofantina K. Eficacitatea terapeutică este crescută de interferon. Fenobarbitalul reduce eficacitatea doxorubicinei. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: *RA majore:* mielosupresia şi cardiotoxicitatea. *Cutanate:* alopecie, hiperpigmentarea patului unghial şi pliuri dermale, onicoliză. *Gastrointestinale:* greţuri, vărsături, stomatită, esofagită, ulceraţii şi necroza colonului, în special ale cecumului, anorexie şi diaree. *Vasculare:* flebosclerozâ. *Locale:* leziuni tisulare severe, inclusiv necroza. *Reacţii de hipersensibilitate:* febră, frison, urticarie, şoc anafilactic. Rar, conjunctivite şi lăcrimare. În cazul adm. intravezicale pot apărea: hematurie, arsuri sau înţepături uretrale şi vezicale, disurie, polakiurie.

DOXYCYCLINUM

COD ATC: J01AA02

DOXICICLINA *ARENA GROUP SA;* Cps. 100 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

DOXICICLINA *EUROPHARM SA;* Cps. 100 mg; ct. × 1 sau 50 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

DOXICICLINĂ *LEK PHARMATECH;* Cps. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

DOXICICLINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 100 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

DOXYDAR *DAR AL DAWA;* Cps. 100 mg; ct. × 1 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

REMICYN *REMEDICA;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

UNIDOX SOLUTAB *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. disp. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. disp. ***(P-RF)***

VIBRAMYCIN® *PFIZER;* Cps. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii produse de microorganisme sensibile: Rickettsii, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia psittaci, Chlamydia trachomatis, Calymmatobacterium granulomatis, Borrelia recurrentis şi B. duttoni, Ureaplasma urealyticum, Plasmodium falciparum; microorganisme gram-negativ: Haemophilus ducreyi, Yersinia pestis, Francisella tularensis, Bartonella bacilliformis, Bacteroides sp., Fusobacterium sp., Campylobacter fetus, Brucella. Se recomandă testarea sensibilităţii. Este indicată în trat. infecţiilor determinate de următoarele microorganisme gram-negativ, atunci când testarea bacteriologică indică o sensibilitate adecvată la antibiotic: Neisseria gonorrhoeae, Vibrio cholerae, Escherichia coli, Enterobacter aerogenes, Shigella sp., Acinetobacter sp., Haemophilus influenzae, specii de Klebsiella, Branhamella catarrhalis. Este indicată în trat. infecţiilor determinate de următoarele microorganisme grampozitiv, atunci când antibiograma indică o sensibilitate adecvată: Streptococcus sp., Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus. Când este Cind penicilina, doxiciclina constituie o alternativă pentru trat. infecţiilor determinate de: Treponema pallidum şi treponema pertenue, Listeria monocytogenes, Clostridium sp., Bacillus anthracis, Leptotrichia buccalis, Actinomyces sp. Pt. profilaxia şi trat. leptospirozelor; holerei. Este indicată în profilaxia următoarelor afecţiuni: Tifos tsutsugamushi; diareea călătorilor; malarie.

Dz: Int. *Adulţi:* 200 mg în prima zi de trat. (adm. ca doză unică sau câte 100 mg la 12 ore), urmată de doze de întreţinere de 100 mg o dată pe zi. În cazul infecţiilor severe, se adm. 200 mg/zi pe tot parcursul perioadei de trat. *Copii cu vârsta peste 8 ani; cu greutatea < 50 kg:* 4 mg/kg în prima zi de trat., iar în zilele următoare 2 mg/kg o dată pe zi. Pentru infecţii severe se poate adm. max. 4 mg/kg. *Copii cu greutate peste 50 kg* poate fi adm. doza uzuală a adultului. Trat. trebuie continuat cel puţin 24-48 h după dispariţia simptomelor şi febrei.

Cind: Hipersensibilitate la doxiciclină sau alte tetracicline. Copii mai mici de 8 ani. Sarcină, începând cu luna a 2-a; alăptare. Este Cind asocierea cu penicilină; antiacide cu aluminiu, calciu sau magneziu, preparate de fer şi săruri de bismut.

A!: Folosirea în timpul dezvoltării dentiţiei poate produce colorarea permanentă a dinţilor. S-a observat o diminuare a ratei de creştere a peroneului la prematurii care au primit oral tetraciclină. Pacienţii care se expun direct la lumina solară sau la radiaţii UV trebuie avertizaţi că pot surveni reacţii de fotosensibilizare. Dezvoltarea exagerată a microorganismelor rezistente. În trat. de lungă durată, se impune efectuarea investigaţiilor hematologice, renale şi

Scanned with OKEN Scanner

hepatice. Precauţie în cazul asocierii cu: anticoagulante, alcool, barbiturice, carbamazepină, fenitoină, metoxifluran.
RA: Gastrointestinale: anorexie, greaţă, vărsături, diaree, glosită, disfagie, enterocolită, leziuni inflamatorii în regiunea anogenitală (candidoză), disfuncţie hepatică, esofagită, ulceraţii esofagiene. Cutanate: erupţii cutanate maculopapulare şi eritematoase; reacţii de fotosensibilizare. Toxicitate renală: creşterea ureei plasmatice. Reacţii de hipersensibilitate: urticarie, edem angioneurotic, anafilaxie, purpură anafilactoidă, boala serului, pericardită şi exacerbarea LES. Bombarea fontanelei la sugari şi hipertensiune intracraniană benignă la adulţi. Hematologice: anemie hemolitică, trombocitopenie, neutropenie şi eozinofilie. Modificări microscopice ale culorii glandei tiroide (negru-maro), fără modificarea funcţiei tiroidiene.

DROTAVERINUM

COD ATC: A03AD02

NO-SPA® *CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(OTC)***

NO-SPA® FORTE *CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP;* Cpr. 80 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

NO-SPA® 40 mg/2 ml *CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP*; Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 5 sau 25 f. × 2 ml ***(P-RF)***

NO-SPA® FORTE 80 mg/4 ml *CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP*; Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 5 sau 25 f. × 4 ml ***(P-RF)***

SPASMOCALM *MAGISTRA C&C;* Cpr. 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Ca antispastic în: spasme ale musculaturii netede a căilor biliare sau ale musculaturii netede a tractului urinar. Ca trat. adjuvant în: ulcerul gastric sau duodenal, gastrită, enterită, colită, spasme ale sfincterelor cardia şi piloric; sindromul de intestin iritabil, constipaţie spastică sau meteorism, pancreatită; dismenoree, anexită, dureri intense în timpul travaliului, contracţii tetanice uterine, iminenţă de avort.
Dz: Adm. int. *Adulţi:* 120-240 mg/zi, fracţionat în 2-3 prize. *Copii: între 1-6 ani:* 40-120 mg/zi, fracţionat în 2-3 prize; *peste 6 ani:* 80-200 mg/zi, fracţionat în 2-5 prize. Adm. inj.: 40-80 mg, inj. s.c. sau i.m. de 1-3 ori/zi. În caz de colică litiazică acută renală şi/sau biliară se inj. 40-80 mg i.v. lent (în 30 de secunde).
Cind: IH, IR, IC severă, BAV de gr. II sau III. Şofatul sau folosirea utilajelor este Cind timp de o oră după adm. i.v.
A!: În cazul adm. i.v. pacienţii trebuie să se afle în poziţie culcată. La pacienţii cu intoleranţă la lactoză, cpr. pot provoca tulburări gastrointestinale. Prudenţă în cazul asocierii cu levodopa. Precauţie în timpul sarcinii şi al alăptării.
RA: Cefalee, vertij, palpitaţii, greaţă; hTA după adm. i.v.

Scanned with OKEN Scanner

DROTRECOGINUM ALPHA

COD ATC: B01AD10

XIGRIS® 5 mg; XIGRIS® 20 mg *LILLY PHARMA;* Pulb. pt. sol. perf. 5 mg, 20 mg; ct. × 1 fl. × 5 sau 20 mg ***(S/P-RF)***

Ind: Reducerea mortalităţii pacienţilor adulţi cu sepsis sever (sepsis asociat cu disfuncţie acută de organ) care au un risc mare de deces. Eficacitatea nu a fost stabilită la pacienţii adulţi cu sepsis sever şi risc de deces mai mic. Siguranţa şi eficacitatea nu au fost stabilite la copii cu sepsis sever.
Dz: p.i.v. cu viteza de 24 µg/kg/oră timp de 96 h. Dacă adm. este întreruptă, se readministrează cu aceeaşi viteza de perfuzie, de 24 µg/kg/oră. Nu se recomandă creşterea dozei sau adm. i.v. rapidă in bolus. Prep. şi adm. se face aseptic.
Cind: Hemoragie internă activă; accident vascular hemoragic recent; int. chir. recentă intracraniană sau medulară sau traumatism cranian sever; traumatism cu risc crescut hemoragic; prezenţa unui cateter epidural; neoplasm sau masă lezională intracraniană sau semne de hernie cerebrală. Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
Al: Fiecare pacient trebuie evaluat din punct de vedere al raportului beneficiu/risc. La cei cu sepsis sever care suferă de una sau mai multe din următoarele condiţii, riscul hemoragic crescut trebuie luat în considerare cu atenţie atunci când se decide folosirea drotrecoginei: terapie asociată cu heparina; număr de trombocite < 30 000 × 10^6/l, chiar dacă numărul de trombocite creşte după transfuzii; timp de protrombină–INR > 3; hemoragie gastrointestinală recentă (în ultimele 6 săptămâni); adm. recentă (în ultimele 3 zile) a unei terapii trombolitice, de anticoagulante orale sau de inhibitori GP IIb/IIIa, de acid acetilsalicilic > 650 mg/zi sau de alte antiagregante plachetare; AVC recent (în ultimele 3 luni); malformaţie sau anevrism intracranian; diateză hemoragică cunoscută; hepatopatie cronică severă; orice condiţie în care hemoragia constituie un pericol semnificativ sau ar fi deosebit de dificil de tratat din cauza localizării. Dacă apare o hemoragie semnificativă clinic, se va întrerupe imediat adm. Continuarea utilizării altor agenţi care afectează coagularea trebuie evaluată cu atenţie. Adm. trebuie întreruptă cu 2 ore înainte de proceduri cu risc de hemoragie. Siguranţa şi eficacitatea nu au fost stabilite la copii.
RA: Evenimentele hemoragice severe au fost observate, pe parcursul perioadei de 28 de zile a studiului clinic de fază 3 (hemoragie intracraniană, orice hemoragie care a pus viaţa în pericol, orice eveniment hemoragic care a necesitat administrarea a > 3 unităţi de masă eritrocitară pe zi timp de 2 zile consecutiv sau orice eveniment hemoragic evaluat ca eveniment advers grav).

DUTASTERIDUM

COD ATC: G04CB02

AVODART® *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. moi 0,5 mg; ct. × 1, 3 sau 9 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomelor moderate-severe ale hiperplaziei benigne de prostată (HBP).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi* (inclusiv *vârstnici*), 0,5 mg dutasteridă (o capsulă moale) oral, în priză unică. Capsulele moi trebuie înghiţite întregi şi pot fi administrate cu sau fără alimente. În insuficienţa renală nu se preconizează reducerea dozelor (după o doză de 0,5 mg dutasteridă, concentraţia în urină este mai mică de 0,1%).
Cînd: Sarcină (poate inhiba dezvoltarea organelor genitale externe la fătul de sex masculin), femei în perioada sexuală activă (cantităţi mici de dutasteridă au fost regăsite în sperma subiecţilor trataţi, de aceea se recomandă ca pacientul să utilizeze un prezervativ), copii şi adolescenţi. Pacienţi cu hipersensibilitate la dutasteridă, la alţi inhibitori de 5-alfa reductază sau la oricare dintre excipienţii produsului. Pacienţi cu insuficienţă hepatică severă.
Al: La pacienţi cu HBP, tuşeul rectal şi alte investigaţii pentru cancerul de prostată trebuie efectuate înainte de începerea tratamentului şi periodic după aceea. Femeile, copiii şi adolescenţii trebuie să evite contactul cu capsulele moi care curg (în cazul contactului cu capsulele moi care curg, aria de contact trebuie spălată imediat cu apă şi săpun). Precauţii la pacienţii cu insuficienţă hepatică uşoară-moderată. În timpul tratamentului cu dutasteridă, trebuie evaluată atent orice creştere susţinută a concentraţiilor plasmatice ale antigenului prostatic specific (APS), componentă importantă în cadrul screening-ului pentru depistarea cancerului de prostată, având în vedere inclusiv lipsa complianţei la tratament. Prudenţă la asocierea cu verapamil, diltiazem, ritonavir, indinavir, nefazodon, itraconazol, ketoconazol.
RA: Impotenţă, alterarea (scăderea) libidoului, tulburări de ejaculare, ginecomastie. Incidenţa reacţiilor adverse scade în timp.

DYDROGESTERONUM *COD ATC: G03DB01*

DUPHASTON® *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Deficit endogen de progesteron (tulburări menstruale, endometrioză, sindrom premenstrual, infertilitate şi avort habitual, terapie de substituţie hormonală).
Dz: *Dismenoree*: 10 mg, de 2 ori/zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului; *Endometrioză:* 10 mg, de 2-3 ori/zi, din ziua 5 până în ziua 25 a ciclului, sau continuu; *Amenoree secundară*: un estrogen, o dată/zi, din ziua 1 până în ziua 25 a ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteronă, de 2 ori/zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului; *Hemoragie uterină disfuncţională*: pentru oprirea hemoragiei: 10 mg, de 2 ori/zi, împreună cu un estrogen, o dată pe zi, 5-7 zile; pentru a preveni hemoragia: un estrogen, o dată/zi, pe toată durata ciclului, asociat cu 10 mg didrogesteronă, de 2 ori/zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului; *Sindrom premenstrual:* 10 mg, de 2 ori/zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului; *Infertilitate cauzată de insuficienţa luteală*: ameninţare de avort: 40 mg o dată, apoi 10 mg la 8 ore, până la dispariţia simptomelor; *Avort habitual:* 10 mg, de 2 ori/zi, până în săpt. a 20-a de sarcină; infertilitate: 10 mg, de 2 ori/zi, din ziua 11 până în ziua 25 a ciclului; *Trat. de substituţie hormonală menopauză/postmenopauză:* asociat cu terapie estrogenică continuă: 10-20 mg didrogesteronă, zilnic, în ultimele 12-14 zile ale fiecărui

Scanned with OKEN Scanner

ciclu de 28 zile; în combinaţie cu terapie estrogenică ciclică: 10-20 mg didrogesteronă, zilnic, în ultimele 12-14 zile ale ciclului de terapie estrogenică.
Cind: Hipersensibilitate faţă de unul dintre constituenţii medicamentului.
RA: Sângerare de privaţie.

E

EFALIZUMABUM

COD ATC: L04AA21

RAPTIVA® 100 mg/ml *SERONO EUROPE Ltd.;* Liof. + solv. pt. sol. inj. 100 mg/ml; ct. × 1 sau 4 fl. pulb. + 1 sau 4 seringi preumplute cu solv. + 1 sau 4 ace pt. reconstituirea sol. inj. + 1 sau 4 ace pt. injecţie ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul pacienţilor adulţi cu psoriazis cronic, în plăci, moderat până la sever, care nu răspund sau prezintă contraindicaţie sau intoleranţă la alte tratamente sistemice incluzând ciclosporina, metotrexat şi PUVA.
Dz: Se stabileşte numai de către medicul dermatolog. Iniţial se administrează o doză unică de 0,7 mg efalizumab/kg, apoi se administrează săptămânal o doză de 1 mg efalizumab/kg (doza maximă administrată în priză unică nu trebuie să depaşească 200 mg efalizumab). Se administrează subcutanat.
Cind: Hipersensibilitate, antecedente de afecţiuni maligne, pacienţi cu tuberculoză activă sau alte infecţii severe, pacienţi cu forme specifice de psoriazis cum sunt psoriazisul în picături, eritrodermic sau pustular ca formă unică sau predominantă de psoriazis, pacienţi cu imunodeficienţe. Sarcină şi alăptare.
A!: Poate favoriza apariţia infecţiilor. Pacienţii nu trebuie să primească vaccinuri acelulare, cu organisme vii sau parţial atenuate în timpul tratamentului cu efalizumab.
RA: Tulburări sanguine: leucocitoză, limfocitoză, trombocitopenie. Tulburări la nivelul pielii şi ţesuturilor subcutanate: psoriazis, urticarie. Tulburări musculoscheletice şi articulare: artralgie, artrită psoriazică. Simptome asemănătoare gripei (febră, cefalee, frisoane, mialgii).

EFAVIRENZUM

COD ATC: J05AG03

STOCRIN *MERCK SHARP & DOHME;* Cps. 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 1 fl. × 30 cps. (50 mg, 100 mg); ct. × 1 fl. × 90 cps. (200 mg) ***(S/P-RF)***

STOCRIN *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 300 mg, 600 mg; ct. × 1 fl. sau 1 blist. × 60 cpr. (300 mg); ct. × 1 fl. sau 1 blist. × 30 cpr. (600 mg) ***(S/P-RF)***

STOCRIN® 30 mg/ml *MERCK SHARP & DOHME;* Sol. orală 30 mg/ml; ct. × 1 fl. × 180 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. antiviral asociat al adulţilor, adolescenţilor şi copiilor de 3 ani şi peste, infectaţi cu HIV-1.
Dz: *Terapie antiretrovirală concomitentă: Adulţi:* 600 mg o dată pe zi, oral. *Adolescenţi şi copii (3-17 ani):* doza variază între 200-600 mg.
Cind: Hipersensibilitate semnificativă clinic la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi; IH severă; adm. concomitentă cu terfenadină, astemizol, cisapridă, midazolam sau triazolam.
Al: În monoterapie rezistenţa virală se dezvoltă rapid; nu previne riscul de transmitere a HIV prin contact sexual sau prin contaminare cu sânge; erupţii cutanate uşoare - moderate; prudenţă la pacienţii cu afecţiuni hepatice uşoare - moderate; IR; copii sub 3 ani sau cu greutate corporală mai mică de 13 kg; sarcina şi alăptarea.
RA: Erupţii cutanate, ameţeli, greţuri, cefalee, astenie, reacţii alergice, afectarea coordonării, ataxie, confuzie, stupoare, vertij, vărsături, diaree, hepatită, concentrare deficitară, insomnie, anxietate, tulburări ale perioadei de somn cu visuri, somnolenţă, depresie, tulburări de gândire, agitaţie, amnezie, delir, labilitate emoţională, euforie, halucinaţii şi tulburări psihotice, erupţii cutanate, ameţeli, tulburări de concentrare şi coşmaruri.

EMEDASTINUM

COD ATC: S01GX06

EMADINE *ALCON;* Sol. oft. 0,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al conjunctivitelor alergice sezoniere.
Dz: 1 pic. se instilează de două ori/zi în sacul conjunctival al ochiului/ochilor afectaţ(i).
Cind: Hipersensibilitate la emedastină sau la oricare dintre componenţii produsului.
Al: Prudenţă la vârstnici, IR, IH, lentile de contact, sarcină şi alăptare, şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Disconfortul ocular, ochi uscat, hiperemie oculară, prurit ocular, vedere înceţoşată, pătarea corneei, lăcrimare, edemul pleoapelor, senzaţie de corp străin, conjunctivită, keratită, infiltrate, orjelet, cruste ale marginii pleoapelor, oboseală oculară, iritaţie oculară, scăderea acuităţii vizuale, senzaţie de ochi lipicios, secreţie oculară, edem conjunctival, rănire accidentală şi fotofobie, cefalee şi rinită, simptome de răceală (guturai), dureri, inclusiv dureri de spate.

ENALAPRILUM

COD ATC: C09AA02

EDNYT® *GEDEON RICHTER Ltd.;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 1 fl. × 28 cpr.; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENAHEXAL® 5 mg; ENAHEXAL® 10 mg; ENAHEXAL® 20 mg *HEXAL AG;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAP *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *LEK PHARMACEUTICALS*; Cpr. 5 mg, 10 mg sau 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL LPH® 5 mg; ENALAPRIL LPH® 10 mg; ENALAPRIL LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 5 mg, 10 mg sau 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *FABIOL SA;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 10 mg *FARMEX COMPANY;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 10 mg *SLAVIA PHARM;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 folii × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 5 mg; ENALAPRIL 10 mg; ENALAPRIL 20 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. (5, 10 mg) sau ct. × 2 blist. × 10 cpr. (20 mg) ***(P-6L)***

ENALAPRIL AL 5; ENALAPRIL AL 10; ENALAPRIL AL 20 *ALIUD PHARMA;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENALAPRIL 10 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENAP® 2,5; ENAP® 5; ENAP® 10; ENAP® 20 *KRKA;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ENAP *KRKA;* Sol. inj. 1,25 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

ENAZIL *LACHEMA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPHICORD *EUROPHARM SA;* Cps. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

INVORIL 5 mg; INVORIL 10 mg; INVORIL 20 mg *RANBAXY LAB.;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 1 folie × 10 cpr. (5 mg, 10 mg); ct. × 2 folii × 10 cpr. (20 mg) ***(P-6L)***

MEGAPRESS *GENEPHARM SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

OLINAPRIL® 5 mg; OLINAPRIL® 10 mg; OLINAPRIL® 20 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RENITEC® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

TENSAPRIL® 20 mg *SICOMED SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială, inclusiv forme maligne sau refractare; HTA cu nefropatie diabetică; HTA renovasculară (cu excepţia cazurilor de stenoză de arteră renală bilaterală sau pe rinichi unic funcţional). IC congestivă; disfuncţie ventriculară stângă asimptomatică sau după IMA.
Dz: *HTA esenţială:* doza iniţială este de 5 mg, în priză unică, zilnic; doza se poate creşte, fără a depăşi 40 mg/zi; doza uzuală de întreţinere este de 10-20 mg/zi, fracţionat în 1-2 prize. *IC congestivă:* doza iniţială este de 2,5 mg pe zi în priză unică; doza se poate creşte fără a depăşi 40 mg/zi; doza de întreţinere recomandată este de 5-20 mg/zi, în 1-2 prize. În IR dozele se adaptează în funcţie de clearance-ul creatininei.
Cind: Hipersensibilitate la enalapril; edem angioneurotic provocat de un ICE în antecedente; sarcină şi alăptare; stenoză de arteră renală bilaterală sau pe rinichi unic funcţional; hiperpotasemie.
Al: Prudenţă în hTA ortostatică; diuretice, depleţie hidrosalină; IR, bolnavii dializaţi; vârstnici, înaintea unei intervenţii chirurgicale; ateroscleroză avansată, cardiopatie ischemică, insuficienţă circulatorie cerebrală, stenoză aortică severă; pacienţii imunodeprimaţi sau cu boli autoimune (colagenoze etc.).
RA: hTA, hTA ortostatică, tuse uscată însoţită sau nu de obstrucţie nazală, edemul angioneurotic, cefalee, astenie, anorexie, greaţă, dureri abdominale, reacţii alergice (prurit, erupţii cutanate, edem angioneurotic etc.), fenomene de IR funcţională, hiperpotasemie, neutropenie, agranulocitoză, anemie aplastică.

ENFLURANUM

COD ATC: N01AB04

ETHRANE *ABBOTT;* Lichid pt. inhalaţie 100%; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Inducerea şi menţinerea anesteziei generale (inclusiv operaţii cezariene), la adulţi şi copii.
Dz: *Inducţia:* începerea inducţiei cu o concentraţie de enfluran 0,5%, care creşte treptat cu câte 0,5%, la câteva respiraţii. *Menţinerea:* concentraţii de enfluran între 0,5% şi 2%. *Trezirea:* concentraţia de enfluran poate fi redusă la 0,5% spre sfârşitul intervenţiei şi adm. poate fi oprită în momentul începerii închiderii plăgii la nivelul tegumentului.
Cind: Hipersensibilitate la enfluran şi la alte anestezice halogenate, icter şi/sau febră inexplicabilă.
Al: Modificări electro-encefalografice, activitate motorie localizată, prudenţă la pacienţii care din cauza unor antecedente medicale sau a unei medicaţii asociate, pot fi mai sensibili la efectul stimulant cortical al anesteziculuí, cardiaci, uşoară creştere a glicemiei, ciroză sau alte afecţiuni hepatice, sarcină, alăptare.
RA: Tresăriri musculare localizate reversibile, hTA, deprimare respiratorie, greţuri şi vărsături la trezire; rar aritmii tranzitorii, frisoane, sughiţ, hepatotoxicitate, hipertermie malignă.

ENFUVIRTIDUM

COD ATC: J05AX07

FUZEON *HOFFMANN LA ROCHE AG;* Pulb. şi solv. pt. sol. inj. 90 mg/ml; ct. × 60 fl. pulb. + 60 fl. solv. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul pacienţilor infectaţi cu HIV-1, în asociere cu alte medicamente antiretrovirale.
Dz: Fuzeon este destinat numai administrării prin injectare subcutanată. Adulţi şi adolescenţi cu vârsta mai mare de 16 ani: Doza recomandată este de 90 mg, de două ori pe zi, injectat subcutanat în partea superioară a braţului, în zona anterioară a coapsei sau abdomen.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi.
Al: Pacienţii trebuie atenţionaţi că terapiile antiretrovirale, incluzând enfuvirtide, nu au dovedit că previn riscul transmiterii HIV altor persoane, prin contact sexual sau prin contaminarea sângelui. Aceşti pacienţi trebuie să continue utilizarea măsurilor de precauţie corespunzătoare. Pacienţii trebuie, de asemenea, informaţi că acest medicament nu vindecă infecţia HIV. La pacienţii trataţi cu Fuzeon s-a înregistrat o rată mai mare a incidenţei unor infecţii bacteriene, cel mai frecvent o rată crescută a incidenţei pneumoniei.
RA: La locul injectării: durere uşoară până la moderată sau disconfort la locul injectării, fără limitarea activităţilor uzuale, eritem, induraţii, noduli şi chisturi, prurit, echimoze. Infecţii: sinuzită, papilom cutanat, gripă, pneumonii, infecţii ale urechii. Tulburări hematologice şi ale sistemului limfatic: limfoadenopatie. Tulburări de metabolism şi nutriţie: scăderea apetitului, anorexie, hipertrigliceridemie, diabet zaharat. Tulburări psihiatrice: anxietate, coşmaruri, iritabilitate. Tulburări ale sistemului nervos: neuropatie periferică, hipoestezie, tulburări ale atenţiei, tremor. Tulburări oculare: conjunctivită. Tulburări ale urechii externe şi interne: vertij. Tulburări respiratorii, la nivel toracic şi la nivelul mediastinului: congestie nazală. Tulburări gastro-intestinale: pancreatită, boală de reflux gastro-esofagian. Tulburări la nivel cutanat şi subcutanat: piele uscată, eczemă seboreică, eritem, acnee. Tulburări musculoscheletale, la nivelul ţesutului conjunctiv şi la nivelul oaselor: mialgii. Tulburări renale şi urinare: calculi renali.

ENOXAPARINUM (NATRICUM) *COD ATC: B01AB05*

CLEXANE® *LAB. AVENTIS;* Sol. inj. 1000 UI anti Xa/0,1 ml; ct. × 2 sau 10 seringi preumplute × 0,2 ml, 0,4 ml sau 0,6 ml; ct. × 2 seringi preumplute × 0,8 ml sau 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Profilaxia bolii tromboembolice venoase în chirurgia generală şi/sau ortopedică. Profilaxia tromboembolismului venos la pacienţii imobilizaţi la pat. Trat. trombozei venoase profunde (TVP) constituite, cu sau fără embolism pulmonar. Trat. anginei pectorale instabile şi al IMA non-Q (subendocardic). Profilaxia coagulării în circuitul extracorporeal în timpul şedinţelor de hemodializă.
Dz: Inj. s.c. profund în trat. profilactic şi curativ; inj. în circuitul de hemodializă. Enoxaparina nu se inj. i.m. *Profilaxia trombozei venoase la pacienţii chirurgicali:* 20 mg enoxaparină o dată/zi, adm. într-o singură inj. subcutanată. La pacienţii cu risc tromboembolic mare doza este de 40 mg enoxaparină o dată/zi, adm. într-o singură injecţie sc. În chirurgia generală prima inj. trebuie adm. cu 2 ore înainte de actul chirurgical. În chirurgia ortopedică prima inj. trebuie adm. cu 12 ore preoperator. Durata medie a trat. este de 7-10 zile. *Profilaxia trombozei venoase la pacienţii cu afecţiuni medicale:* 40 mg enoxaparină sodică o dată pe zi, adm. într-o singură inj. sc. minimum 6, maximum

Scanned with OKEN Scanner

14 zile. *Trat. trombozei venoase profunde (TVP) constituite, cu sau fără embolism pulmonar:* Enoxaparina se va inj. sc. în doza unică de 1,5 mg/kg pe zi sau în doza de 1 mg/kg la fiecare 12 ore. La pacienţii cu TVP complicată se recomandă doza de 1 mg/kg la fiecare 12 ore. Durata medie a trat. este de 10 zile. *Trat. anginei pectorale instabile şi al infarctului miocardic non-Q:* Se inj. sc. 1 mg enoxaparină sodică/kg la fiecare 12 ore, minimum 2 zile. *Prevenirea coagulării în circuitul extracorporeal în timpul hemodializei:* 1 mg enoxaparină sodică/kg. La pacienţii cu risc hemoragic doza se va reduce la 0,5 mg/kg pentru abord vascular dublu sau 0,75 mg/kg pentru abord vascular simplu.

Cînd: Hipersensibilitate la enoxaparină, heparină sau alte heparine cu greutate moleculară mică; hemoragie sau risc de hemoragie legate de tulburări ale hemostazei; antecedente de trombocitopenie în cursul trat. anterioare cu enoxaparină sau cu alte heparine; afecţiuni organice cu risc de hemoragie (de ex. ulcer gastrointestinal acut); endocardită infecţioasă acută cu excepţia celei localizate pe proteze valvulare mecanice.

Al: Nu se inj. i.m.; prudenţă la afectare renală severă; IH; rahianestezia/anestezia epidurală; proceduri de revascularizare coronariană percutană; proteze valvulare cardiace; risc hemoragic crescut; antecedente de ulcer gastro-duodenal; accident vascular cerebral (AVC) ischemic recent; HTA severă necontrolată medicamentos; retinopatie diabetică; după intervenţii neuro-chirurgicale sau oftalmologice recente. Se recomandă monitorizarea trombocitelor. Sarcină şi alăptare.

RA: Hemoragii; trombocitopenie; dureri, iritaţia pielii la locul injectării; hematoame la locul injectării; rar, rash cutanat sever la locul injectării; foarte rar noduli inflamatori duri; foarte rar reacţii cutanate alergice localizate (erupţie buloasă) şi reacţii alergice sistemice, inclusiv reacţii anafilactoide; creşterea asimptomatică şi reversibilă a concentraţiei plasmatice a unor enzime hepatice; creşterea asimptomatică şi reversibilă a numărului plachetelor.

ENTACAPONUM

COD ATC: N04BX02

COMTAN® 200 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 fl. × 30, 60, 100 sau 500 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Adjuvant al medicamentelor standard conţinând levodopa/benserazida sau levodopa/carbidopa pentru utilizare la pacienţii cu boala Parkinson şi în cazul fluctuaţiilor motorii la sfârşit de doză (fenomene *end-of-dose*), ce nu pot fi stabilizate prin folosirea combinaţiilor standard.

Dz: *Oral:* simultan cu fiecare doză de levodopa/carbidopa sau levodopa/benserazida. Se administrează un comprimat a 200 mg împreună cu fiecare doză de levodopa/inhibitor dopa decarboxilaza. Doza maximă recomandată este de 200 mg, de zece ori pe zi, adică 2 g entacapona. Eficacitatea preparatului entacapona ca adjuvant levodopa/inhibitor dopa al decarboxilazei cu eliberare prelungită nu a fost dovedită. Entacapona poate fi administrată cu sau fără alimente. Pentru a reduce reacţiile adverse dopaminergice provocate de levodopa, adică diskinezie, greaţă, vărsături şi halucinaţii, este necesar adesea să se reducă dozele de levodopa în cursul primelor zile din prima săptămână, la începerea tratamentului cu entacaponă. În funcţie de starea clinică a pacien-

Scanned with OKEN Scanner

tului, doza zilnică de levodopa trebuie redusă cu aproximativ 10-30%, prin extinderea intervalului de administrare şi/sau prin reducerea cantităţii de levodopa pe doză. Dacă tratamentul cu entacaponă se întrerupe, este necesară adaptarea dozelor celorlalte medicamente antiparkinsoniene, în special levodopa, pentru a controla suficient simptomele parkinsoniene.
Vârstnici: Nu este necesară modificarea dozelor de entacaponă la pacienţii în vârstă. *Copii*: Deoarece nu a fost studiată administrarea de entacaponă la pacienţii sub 18 ani, administrarea acestui produs sub această vârstă nu poate fi recomandată.
Cînd: Hipersensibilitate cunoscută la entacaponă sau la oricare din excipienţii acestui produs. *Afecţiuni hepatice:* Entacapona este contraindicată la pacienţii cu feocromocitom datorită creşterii riscului crizelor de hipertensiune. Este contraindicată utilizarea concomitentă cu inhibitorii neselectivi de monoaminooxidaza (MAO-A şi MAO-B) (ex. phenelzina, tranilcipriomina); de asemenea cu asociaţii inhibitor selectiv – inhibitor neselectiv. Entacopona poate fi folosită împreună cu selegilina (inhibitor selectiv de MAO-B), dar doza de selegilină nu trebuie să depăşească 10 mg. Sindrom neuroleptic malign (SNM) şi/sau rabdomioliză netraumatică în antecedente.
A!: Deoarece SNM a fost semnalat rareori la pacienţi cu boala Parkinson când tratamentul dopaminergic a fost întrerupt brusc, se recomandă atenţie deosebită şi în cazul întreruperii bruşte a tratamentului cu entacapona. Când este necesar, întreruperea tratamentului cu entacapona trebuie făcută lent; dacă apar semne sau simptome nedorite, în această situaţie se impune o creştere a dozei de levodopa. Entacapona poate agrava hipotensiunea ortostatică produsă de levodopa.
Nu se recomandă utilizarea de entacaponă în cursul sarcinii. Entacapona se excretă prin lapte. Nu este cunoscută siguranţa privind administrarea produsului la copii. Femeia nu trebuie să alăpteze în perioada tratamentului cu entacaponă.
Poate provoca vertij şi hipotensiune ortostatică, de aceea conducerea vehiculelor şi folosirea utilajelor se vor face cu precauţie.
RA: Cele mai frecvente reacţii adverse provocate de entacaponă sunt datorate creşterii activităţii dopaminergice şi se întâlnesc mai ales la începutul tratamentului. Reducerea dozei de levodopa scade severitatea şi frecvenţa acestor reacţii.
Simptome mai frecvente: greaţă, vărsături, dureri abdominale, constipaţie şi/sau diaree. Urina se poate colora în roşu-brun, dar acesta este un fenomen fără importanţă. În general reacţiile adverse determinate de entacaponă sunt uşoare sau medii.
Alte simptome: tulburări ale sistemului nervos vegetativ, hipotensiune posturală, oboseală, transpiraţii abundente, cefalee, tulburări nervoase centrale şi periferice, diskinezie, agravarea parkinsonului, ameţeli, distonie, hiperkinezie, crampe ale membrelor inferioare, vertij, tremor; tulburări gastrointestinale: greaţă, diaree, dureri abdominale, gură uscată, constipaţie. Tulburări psihice: insomnie, halucinaţii, confuzie, coşmaruri.
În cursul tratamentului cu entacapona s-a raportat o uşoară scădere a hemoglobinei, eritrocitelor şi hematocritului. Aceste fenomene sunt atribuite reducerii absorbţiei fierului la nivelul tractului gastrointestinal. În cazul tratamentului de lungă durată (6 luni) a fost observată la 1,5% din pacienţi o scădere semnificativă clinic a hemoglobinei. Au fost raportate rar creşteri semnificative ale enzimelor hepatice.

Scanned with OKEN Scanner

EPHEDRINI HYDROCHLORIDUM

COD ATC: R03CA02

EFEDRINĂ *ARENA GROUP SA;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

EFEDRINĂ 10 mg/ml; EFEDRINĂ 50 mg/ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 10 mg/ml, 50 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Congestie nazală datorată virozelor, afecţiunilor respiratorii alergice sau comune. Sinuzită, rinosinuzită.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 50-60 mg de 3-4 ori/zi (maxim 250 mg/zi); *6-12 ani:* 30 mg de 3-4 ori/zi (maxim 120 mg/zi); *Sub 6 ani:* conform recomandării medicului.
Cind: Afecţiuni cardiace, HTA.; diabet; adenom prostatic; afecţiuni tiroidiene; sarcină, alăptare; interacţiuni medicamentoase cu IMAO.
RA: Nervozitate, ameţeli, somnolenţă; creşteri ale TA; tulburări de micţiune la bolnavii cu afecţiuni de prostată.

EPINEPHRINUM

COD ATC: C01CA24

ADRENALINĂ 1 mg/ml *TERAPIA SA;* Sol. inj. 1‰; f. × 1 ml; ct. × 100 f. ***(S)***

ANAPEN® 300 µg/0,3 ml; ANAPEN JUNIOR® 150 µg/0,3 ml *OWEN MUMFORD Ltd.;* Sol. inj. 300 **µg/0,3 ml, 150 µg/0,3 ml**; ct. × 1 dispozitiv automat pt. autoinjectare conţinând 1 seringă preumplută × 0,3 ml ***(P-RF)***

Ind: Şoc anafilactic, alte reacţii anafilactice acute sistemice, angioedem laringean; stop cardiac, hemoragii capilare de suprafaţă (în aplicaţie locală), se asociază anesteziceior locale vasodilatatoare pentru a le prelungi acţiunea şi a le diminua toxicitatea generală; criza de astm bronşic.
Dz: *Astm bronşic,* inj. sc. 0,3 mg, eventual repetat la 20 de minute (cel mult 2-3 doze); *şoc anafilactic,* i.v. lent 0,1-0,5 mg, sau sc. 0,3-0,5 mg la fiecare 10-20 minute; *sincopa cardiacă,* i.v. lent 0,5-1 mg, eventual repetat după 5-15 minute; *hemostatic,* în aplicaţii locale, sol. 1/100 000-1/2 000, asociată anesteziceior locale, în sol. 1/200 000-1/20 000.
Cind: HTA, bolile miocardice, cardiopatia ischemică, tahicardia şi aritmiile ectopice, IMA, ateroscleroza avansată, cord pulmonar, hemoragii interne, hipertiroidismul, feocromocitomul, glaucomul cu unghi îngust, adenomul de prostată cu retenţie de urină, IR severă, parkinsonism. Cind sunt relative în situaţii de urgenţă, care pun viaţa în pericol.
A!: Prudenţă în diabet zaharat, Basedow, tineri, bătrâni, femei la menopauză, în stări de hipercalcemie şi hipokaliemie; interacţiuni medicamentoase cu ciclopropan şi halotan, sarcină; inj. iv. sunt periculoase (multă prudenţă).
RA: Palpitaţii, tahicardie, aritmii ectopice, dureri anginoase, anxietate, nelinişte, slăbiciune, ameţeli, cefalee, parestezie în extremităţi, creşterea glicemiei.

EPIRUBICINUM

COD ATC: L01DB03

EPIRUBICIN "EBEWE" 2 mg/ml *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 25 sau 50 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

EPISINDAN® 10 mg; EPISINDAN® 50 mg *SINDAN SRL/THYMOORGAN;* Pulb. pt. sol. inj. 10 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

FARMORUBICIN C.S. *PFIZER;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 sau 25 ml ***(S)***

FARMORUBICIN® RD 10 mg; FARMORUBICIN® RD 50 mg *SINDAN SRL/ PHARMACIA UPJOHN;* Pulb. pt. sol. inj. 10 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

FARMORUBICIN® PFS 10 mg/5 ml; FARMORUBICIN® PFS 50 mg/25 ml *SINDAN SRL/PHARMACIA UPJOHN;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml, respectiv ct. × 1 fl. × 25 ml ***(S)***

Ind: Carcinom mamar, carcinom ovarian, pulmonar, gastric, hepatic, pancreatic şi carcinom sigmo-rectal, carcinom de cap şi gât, limfom non-Hodgkin şi boala Hodgkin, sarcom de ţesut moale şi oase, leucemie acută şi mielom multiplu. Carcinom de vezică urinară cu celule tranziţionale.
Dz: Doza în monoterapie 60-89 mg/m^2 inj. i.v. în interval de 3-5 minute, repetat la 21 zile; doze mai mici în asociere, IH.
Cind: Mielodepresie marcată, cardiaci, antecedente de suferinţă cardiacă, hipersensibilitatea la componentele produsului, sarcină, alăptare.
A!: Supraveghere atentă şi repetată a pacientului (hemoleucograma, funcţia hepatică, ECG), cardiotoxicitate, hiperuricemie.
RA: Mielodepresie, cardiotoxicitate, căderea părului, oprirea creşterii bărbii; inflamaţia mucoaselor (stomatită cu zone de eroziune dureroase, localizate de-a lungul marginilor laterale ale limbii şi pe mucoasa sublinguală); tulburări gastrointestinale: greaţă, vomă, diaree; hiperpirexie. Rar anafilaxie, febră, rash şi urticarie. Cazuri rare de leucemie mielogenă secundară acută, cu sau fără fază preleucemică.

EPOETINUM

COD ATC: B03XA01

EPREX® 1000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 1.000 U.I./0,5 ml; ct. × 6 seringi × 0,5 ml ***(S/P-RF)***

EPREX® 2000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 2.000 U.I./0,5 ml; ct. × 6 seringi × 0,5 ml ***(S/P-RF)***

EPREX® 3000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 3.000 U.I./0,3 ml; ct. × 6 seringi × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

EPREX® 4000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 4.000 U.I./0,4 ml; ct. × 6 seringi × 0,4 ml ***(S/P-RF)***

EPREX® 10 000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 10.000 U.I./ml; ct. × 6 seringi × 1 ml ***(S/P-RF)***

EPREX® 40 000 *VETTER PHARMA;* Sol. inj. 40.000 U.I./ml; ct. × 1 fl. × 1 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 500 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 500 U.I. (4,15 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,3 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

NEORECORMON 1000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 1000 U.I. (8,30 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,3 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 2000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 2000 U.I. (16,60 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,3 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 4000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 4000 U.I. (33,20 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,3 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 5000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 5000 U.I. (41,50 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,3 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,3 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 10000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 10000 U.I. (83,0 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,6 ml; ct. × 1 sau 6 seringi preumplute × 0,6 ml ***(S/P-RF)***

NEORECORMON 30000 *ROCHE REGISTRATION LTD;* Sol. inj. 30000 U.I. (249,0 mg) epoetină beta (eritropoetină umană recombinată)/0,6 ml; ct. × 1 sau 4 seringi preumplute × 0,6 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Anemie asociată cu IR cronică (anemie renală) la pacienţi dializaţi; anemie renală simptomatică la pacienţi care nu sunt încă supuşi dializei; prevenirea anemiei datorată prematurităţii la nou-născuţi; prevenirea şi trat. anemiei la pacienţi adulţi cu tumori solide şi trataţi cu chimioterapice pe bază de platină; creşterea disponibilului de sânge autolog la pacienţi planificaţi pentru intervenţii chirurgicale care presupun transfuzii (program de predonare).
Dz: *Trat. pacienţilor anemici cu IR cronică* Doza iniţială este de 3 × 20 UI/kg şi săpt., inj. sc. sau 3 × 40 UI/kg şi săpt. inj. iv., crescut la 80 UI/kg - de 3 ori/săpt. şi, dacă sunt necesare creşteri ulterioare, acestea vor consta în 20 UI/ kg de 3 ori/săpt. la intervale lunare. Apoi, pentru a menţine o valoare a hematocritului între 30 şi 35%, doza este iniţial redusă la jumătate din cea adm. anterior. *Prevenirea anemiei la prematuri:* 3 × 250 UI/kg şi săpt. Trat. trebuie să dureze 6 săpt. *Trat. pacienţilor cu tumori solide:* 450 UI/kg şi săpt. *Trat. destinat creşterii cantităţii de sânge autolog:* Doza trebuie determinată de către echipa de chirurgi, individual pentru fiecare pacient, în funcţie de cantitatea necesară de sânge predonat şi de rezerva endogenă de celule roşii.
Cind: HTA greu controlabilă, hipersensibilitate la epoetina beta, infarct miocardic sau ictus, angină pectorală instabilă, risc de tromboză venoasă profundă.
A!: Prudenţă în anemie refractară cu exces de blaşti în transformare, epilepsie, trombocitoză, IH cronică, deficit de acid folic şi vitamină B_{12}, supraîncărcare marcată cu aluminiu, monitorizarea potasemiei şi trombocitelor.
RA: HTA cu simptome de tip encefalopatie, creştere moderată, dependentă de doză, a numărului trombocitelor, tromboze ale shuntului, scădere a valorilor feritinei serice, simultan cu creşterea valorii hematocritului; rar pot să apară reacţii cutanate precum rash, prurit, urticarie sau reacţii la locul de injectare. În cazuri izolate s-au observat reacţii anafilactoide, simptome de tip gripal precum febră, frisoane, cefalee, dureri la nivelul membrelor şi/sau osoase, stare de rău.

Scanned with OKEN Scanner

EPROSARTANUM

COD ATC: C09CA02

TEVETEN 400; TEVETEN 600 *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 400 mg sau 600 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr., respectiv ct. × 2 sau 4 × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială (antagonist selectiv al receptorilor AT1 pentru angiotensina II), cu efect comparabil cu cel al enalaprilului.
Dz: *Oral:* înainte sau după masă. Iniţial 400 mg o dată pe zi. Se poate creşte la 600-800 mg/zi. Efectul maxim se obţine după 2-3 săptămâni. Se poate asocia cu diuretice tiazidice sau blocanţi ai canalelor de calciu. Nu necesită modificarea dozelor la vârstnici, insuf. renală sau hepatică. Nu interacţionează cu digoxina, warfarina, glibenclamida, ranitidina, ketoconazolul.
Cind: Sarcină, copii.
RA: hTA.

EPTACOG ALFA ACTIVATUM

COD ATC: B02BD08

NOVOSEVEN® 1,2 mg (60KUI) *NOVO NORDISK A/S;* Pulb. + solv. pt. sol. inj. 1,2 mg/fl.; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. solv. + 1 ac pt. transf. + 1 seringă pt. reconstituire + 1 set perfuzare ***(S)***

Ind: Tratamentul episoadelor de sângerare şi pentru prevenirea sângerării legată de proceduri invazive/diagnostice şi/sau chirurgicale la pacienţi cu hemofilie ereditară care au inhibitori ai factorilor de coagulare VIII sau IX într-un titru > 5 BU, pacienţi cu hemofilie ereditară la care se asteaptă un răspuns anamnestic intens la administrarea de factor VIII sau IX, pacienţi cu hemofilie dobândită, pacienţi cu deficienţă congenitală de factor VII, pacienţi diagnosticaţi cu trombastenie Glanzmann care prezintă anticorpi la GP IIb-IIIa şi/sau HLA şi refractari la transfuzia de trombocite în prezent sau în antecedente.
Dz: Iniţial, 90 µg/kg în bolus i.v., pe durata a 2-5 minute, adm. cât mai repede posibil după debutul sângerării.
Cind: Hipersensibilitatea cunoscută la substanţa activă, excipienţi, sau la proteine de şoarece, hamster sau bovine. În stări patologice în care factorul tisular poate fi exprimat mai mult decât se consideră a fi normal (boală aterosclerotică avansată, sindrom de zdrobire, septicemie sau CID şi intervenţii chirurgicale cu distrucţii tisulare majore)
A!: Trebuie evitată utilizarea concomitentă a concentratelor de complexe protrombinice activate sau nu. Prudenţă la administrarea în timpul sarcinii şi al alăptării.
RA: Evenimente trombotice arteriale cum sunt ischemia şi infarctul miocardic sau afecţiuni cerebrovasculare şi infarct mezenteric. Evenimente trombotice venoase cum sunt tromboflebitele, trombozele venoase profunde şi embolismul pulmonar.

EPTIFIBATIDUM

COD ATC: B01AC16

INTEGRILIN™ *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. perf. 0,75 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml; Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Prevenirea infarctului miocardic precoce la pacienţii cu angină pectorală instabilă sau infarct miocardic non-Q; pacienţii supuşi intervenţiei coronariene percutane (PCI) pentru prevenirea ocluziei vasului coronarian tratat şi a complicaţiilor ischemiei cardiace acute. Eptifibatida se adm. în asociaţie cu acid acetilsalicilic şi heparină nefracţionată.
Dz: *Adulţi (peste 18 ani) cu angină instabilă sau infarct miocardic non-Q:* 180 µg/kg în bolus i.v. adm. cât mai repede posibil după stabilirea diagnosticului, urmat de o perfuzie continuă cu 2 µg/kg şi min, timp de până la 72 de ore, sau până la iniţierea pontajului chirurgical aortocoronarian (CABG), sau până la externare. Dacă intervenţia chirurgicală percutană (PCI) este efectuată în timpul adm. eptifibatidei, perfuzia se continuă 20-24 de ore după intervenţie, cu o durată totală a trat. de cel mult 96 de ore. *Adulţi (peste 18 ani) supuşi intervenţiei coronariene percutane* (PCI) 180 µg/kg în bolus i.v., adm. cu puţin timp înaintea începerii PCI, urmat de o perfuzie continuă cu 2 µg/kg şi min, timp de cel puţin 20-24 de ore.
Cind: Hemoragii gastrointestinale, genitourinare importante sau alte hemoragii active în ultimele 30 de zile înaintea trat.; antecedente de accident vascular cerebral în ultimele 30 de zile sau hemoragie cerebrală; tumori intracraniene, malformaţii arteriovenoase sau anevrisme cerebrale în antecedente; intervenţii chirurgicale majore sau traumatisme severe în ultimele 6 săpt.; antecedente de diateză hemoragică; trombocitopenie; timp de protrombină > de 1,2 ori faţă de martor sau INR ≥ 2; HTA severă; IR severă; IH semnificativă clinic; adm. concomitentă sau planificată a altui inhibitor GPIIb/IIIa parenteral; hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare din excipienţi.
A!: Pacientul trebuie supravegheat cu atenţie pentru a se putea depista semnele de hemoragie (hematocrit sau hemoglobină, numărul de trombocite, creatinină serică, timp de protrombină (PT) şi timp de tromboplastină parţial activat); interacţiuni medicamentoase cu alte medicamente care afectează hemostaza, prudenţă în IMA transmural cu unde-Q patologice recente, supradenivelarea segmentelor ST sau bloc de ramură stângă, trombocitopenie, IH, IR severă, pacienţi sub 18 ani, sarcină şi alăptare.
RA: Hemoragii, în proporţie similară cu placebo: fibrilaţie atrială, hTA, insuficienţă cardiacă congestivă, stop cardiac şi şoc.

ERDOSTEINUM

COD ATC: R05CB15

ERDOMED® *CSC PHARMACEUTICALS;* Cps. 150 mg, 300 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cps. (150 mg); ct. × 2 blist. × 10 cps. (300 mg) ***(P-6L)***

ERDOMED® *CSC PHARMACEUTICALS;* Pulb. pt. sol. inhal. 225 mg; ct. × 3 fl. pulb. + 3 fl. solv. ***(P-6L)***

ERDOMED® 175 *CSC PHARMACEUTICALS;* Pulb. pt. susp. orală 175 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 100 ml susp. ***(P-6L)***

ERDOMED® 225 *CSC PHARMACEUTICALS;* Pulb. pt. susp. orală 225 mg/plic; ct. × 20 plicuri ***(P-6L)***

Ind: Tulburările secreţiei bronhice în pusee acute de bronhopneumopatie cronică obstructivă, în completarea antibioterapiei.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 300 mg de 2 ori/zi timp de 10 zile.
Cind: Insuf. hepatică sau renală severă (creatinină < 25 ml/min).
AI: Ulcer gastroduodenal.
RA: Gastralgie, greţuri, vome.

ERGOCALCIFEROLUM

COD ATC: A11CC01

SICOVIT® D_2 400.000 UI/ml; SICOVIT® D_2 600.000 UI/ml *SICOMED SA*; Sol. inj. 400000 UI/ml, 600000 UI/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml **(P-RF)**

Ind: Trat. şi profilaxia rahitismului, în osteoartrite, osteomalacie şi decalcifiere gravidică; în spasmofilia de tip rahitic, în fracturi (în asociere cu calciul), în carii dentare repetate; tuberculoza pulmonară şi în special extrapulmonară; în leziunile cutanate ulcerative; în intoxicaţii cu plumb, favorizând depunerea plumbului în oase.
Dz: *În rahitism şi tetania hipocalcemică, profilactic,* oral 400-2 400 u.i. zilnic *până la vârsta de 1 1/2 ani,* apoi 3-6 luni/an (în sezonul rece) până la vârsta de 5 ani sau adm. intermitentă, oral, câte 300 000 u.i. la fiecare 6 luni, până la 1 1/2 ani, apoi o dată/an (la începutul iernii), până la vârsta de 5 ani, sau i.m. profund 600 000 u.i. o dată/an; curativ, oral sau im., 600 000 u.i. o dată, continuând, după 6 luni, cu dozele recomandate pentru profilaxie. În carenţa vitaminică la *adult* şi *bătrân,* profilactic oral 400-2 000 u.i. zilnic, oral sau i.m. 300 000 u.i. o dată la 6 luni sau 600 000 u.i. o dată pe an; curativ în osteoporo-malacie, oral 4 000-20 000 u.i./zi, oral sau intramuscular 600 000 u.i. la intervale de 1-2 săpt. *În spasmofilia hipocalcemică,* oral 4 000-8 000 u.i./zi, oral sau i.m. 600 000 u.i. o dată.
Cind: Hipercalcemie, hipercalciurie, litiază renală, hipersensibilitate la vit. D.
AI: IR, bătrâni, bolnavii imobilizaţi, hipercolesterolemie, hipotiroidism; supravegherea calciuriei, eventual a calcemiei; sarcină, alăptare.
RA: Fenomene de hipervitaminoză: oboseală, anorexie, greaţă, vomă, diaree, poliurie cu urină diluată, sudoraţie, sete, slăbiciune, pierdere în greutate, decalcifierea oaselor, hipercalcemie, hipercalciurie, perturbarea probelor renale, depunere de calciu în diferite ţesuturi, litiază renală.

ERGOMETRINUM

COD ATC: G02AB03

MALEAT DE ERGOMETRINĂ *SICOMED SA;* Sol. inj. 0,2 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Profilaxia şi controlul metroragiilor post-partum, involuţie uterină imperfectă, retenţie de lohii; hemoragii în cursul operaţiilor cezariene, metroragii post-abortum, meno- şi metroragii grave.
Dz: Inj. i.m.: 0,2-0,4 mg ergometrină maleat; inj. i.v.: 0,1-0,2 mg ergometrină maleat; la nevoie, se poate repeta după 1 oră; intern 0,2-0,8 mg ergometrină maleat de 3 ori/zi.
Cind: Sarcină, travaliu (până la degajarea umărului), alăptare, toxemie, IH gravă.
AI: Prudenţă în HTA, bolile vasculare obliterante (angină pectorală, arterite periferice, infecţii, boli hepatice, boli renale, deficit de pompă cardiacă.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Dozele mari pot provoca greaţă, vomă, dureri pelviene, HTA trecătoare; inj. i.v. rapidă (în mai puţin de 1 minut) poate produce HTA bruscă (chiar accidente cerebro-vasculare), parestezii, ameţeli, cefalee, tinitus, palpitaţii, dureri precordiale, dispnee, sudoraţie; rareori erupţii cutanate.

ERLOTINIBUM

COD ATC: L01XX34

TARCEVA 25 mg; TARCEVA 100 mg; TARCEVA 150 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 25 mg, 100 mg, 150 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(S)***

Ind: Tratamentul pacienţilor cu cancer pulmonar cu alte tipuri de celule decât cele mici, avansat local sau metastazat, după eşecul terapeutic al cel puţin unui regim de chimioterapie precedent.
Dz: Doza zilnică recomandată este de 150 mg administrată cu cel puţin o oră înainte sau două ore după masă. Când este necesară ajustarea dozei, aceasta este redusă cu câte 50 mg.
Cind: Hipersensibilitate.
A!: Trebuie evitat tratamentul cu inductorii sau inhibitorii puternici CYP3A4.
RA: Erupţii cutanate, diaree, anorexie, conjunctivită.

ERTAPENEMUM

COD ATC: J01DH

INVANZ® 1 g *MERCK SHARP & DOHME;* Pulb. pt. conc. pt. sol. perf./inj. 1 g ***(S/P-RF)***

Ind: Tratamentul pacienţilor adulţi cu infecţii moderate-severe, determinate de tulpini de microorganisme sensibile, precum şi ca tratament iniţial, empiric, administrat înainte de identificarea agenţilor patogeni în infecţii intra-abdominale complicate; infecţii complicate ale tegumentelor şi ale structurilor pielii, inclusiv infecţii ale extremităţilor inferioare în cadrul diabetului zaharat; pneumonie comunitară, infecţii complicate ale tractului urinar, inclusiv pielonefrită, infecţii pelvine acute, inclusiv endometrită post-partum, avort septic şi infecţii ginecologice postchirurgicale, septicemie bacteriană.
Dz: *Adulţi:* doza uzuală 1 g, 3-14 zile, administrată o dată pe zi, perfuzie i.v. (calea i.m. este o alternativa); durata perfuziei trebuie să fie mai mare de 30 de minute. *IR:* la pacienţii cu clearance al creatininei 30 ml/min şi 1,73 m^2, nu este necesară ajustarea dozei. Pacienţilor cu IR avansată, inclusiv celor hemodializaţi, trebuie să li se administreze doza de 500 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la ertapenem sau faţă de alte medicamente din aceeaşi clasă sau la pacienţii care au prezentat reacţii anafilactice la betalactamine. Datorită utilizării clorhidratului de lidocaină ca solvent, este contraindicată administrarea i.m. la pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută faţă de anestezice locale de tip amidic şi la pacienţii cu şoc sever sau stop cardiac.
A!: Înainte de începerea tratamentului trebuie făcută o investigaţie atentă a reacţiilor de hipersensibilitate anterioare la peniciline, cefalosporine, alte betalactamine şi alţi alergeni. Dacă apare o reacţie alergică, administrarea trebuie întreruptă imediat.

Scanned with OKEN Scanner

Nu au fost stabilite siguranţa şi eficacitatea la copii; nu este recomandată administrarea la pacienţi cu vârsta sub 18 ani.
Sarcină şi alăptare: trebuie administrat în timpul sarcinii doar dacă beneficiul potenţial justifică riscul potenţial pentru mamă şi făt. Ertapenem se excretă în laptele matern. Administrarea la mama care alăptează trebuie efectuată cu precauţie.
RA: *Frecvente:* Diaree, complicaţii la nivelul venei perfuzate (flebita, tromboflebita), greaţă şi cefalee. *Rare:* Ameţeli, somnolenţă, insomnie, convulsii, confuzie, hTA, dispnee, candidoză orală, constipaţie, regurgitaţii acide, diaree asociată cu *C. difficile*, uscăciunea gurii, dispepsie, anorexie, prurit vaginal. A fost raportată colită pseudomembranoasă a cărei gravitate poate varia.

ERYTHROMYCINUM

COD ATC: J01FA01

ERITRO 200 *LEK PHARMATECH;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

ERITRO 200 *LEK PHARMATECH;* Pulb. susp. 200 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

ERITROMAGIS 200 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ERITROMICINĂ 200 mg *ANTIBOTICE SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

ERITROMICINA 200 mg *EUROPHARM SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ERYFLUID *LAB. PIERRE FABRE;* Sol. cut. 4%; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 ml ***(P-RF)*** *COD ATC: D10AF02*

LACTOBIONAT ERITROMICINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 300 mg; ct. × 100 fl. ***(S)***

Ind: Trat. infecţiilor cu microorganisme sensibile: infecţii bronho-pulmonare, ORL, cutanate, genitale, osoase. Streptococcus pyogenes, streptococ alfa, betahemolitic, Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Staphylococcus aureus – numeroase tulpini sunt rezistente – Streptococcus pyogenes, Mycoplasma pneumoniae, difterie, Chlamydia trachomatis, Campylobacter fetus jejuni, Bordetella pertussis, Neisseria, sifilis, Listeria monocytogenes).
Dz: *Adulţi:* 1,5-2 g/zi, în 2-3 prize, cu o jumătate de oră înainte de mese. În infecţiile grave, doza zilnică poate să crească la 4 g/zi (divizate în 4 prize). *Copii:* în general 50 mg/kg şi zi, în 2-3 prize. În infecţii grave se dublează doza. *Şancrul primar, sifilisul secundar şi latent (< 1 an):* 3-4 g/zi, timp de 10-15 zile. Infecţii acute pelviene: 500 mg i.v., la 6 h, timp de 3 zile, urmate de 500 mg oral, de 2 ori/zi (la 12 h), timp de 7 zile. *Uretrita gonococică:* 500 mg de 2-3 ori/zi, timp de 14 zile. *Infecţii cu Bordetella pertussis:* 40-50 mg/kg/zi, 5-14 zile (dozele şi durata optimă a trat. nu s-au stabilit cu exactitate). *Conjunctivite* cu Chlamydia *la copii:* 12,5 mg (eritromicină bază)/kg la 6 h, timp de 10-14 zile. Intravenos, în injecţii lente, la adulţi 300-900 mg la

Scanned with OKEN Scanner

fiecare 6 ore; la copii 30-50 mg/kg şi zi (fracţionat). În aplicaţii locale, de 2 ori/zi (după spălarea şi uscarea zonei de piele interesată).
Cind: Hipersensibilitate la antibioticele din clasa macrolidelor. IH gravă. Nu se asociază cu alcaloizi vasoconstrictori proveniţi din *Secale cornutum*, mai ales cu ergotamina şi dihidroergotamina.
AI: Prudenţă la IR, astm bronşic, interacţiuni medicamentoase cu teofilina, anticoagulante cumarinice, ergotamină sau DH-ergotamină; sarcină şi alăptare.
RA: Tulburări gastrointestinale: greţuri, vărsături, diaree, dureri abdominale, suprainfecţie cu microorganisme rezistente la eritromicină, colestază hepatică (greţuri, vărsături, dureri abdominale, febră, prurit, icter şi eozinofilie), reacţii alergice, hipoacuzii tranzitorii şi reversibile.

ESOMEPRAZOLUM

COD ATC: A02BC05

NEXIUM® *ASTRAZENECA;* Liofilizat pt. sol. inj./perf. 40 mg; ct. × 1 sau 10 fl. ***(P-RF)***

NEXIUM® 20 mg; NEXIUM® 40 mg *ASTRAZENECA;* Cpr. film. 20 mg sau 40 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Boală de reflux gastroesofagian, vindecarea eroziunilor şi profilaxia recăderilor. Eradicarea *Helicobacter pylori* în cadrul schemelor terapeutice.
Dz: Oral, cpr. întregi sau desfăcute în 1/2 pahar cu apă necarbogazoasă; nu se vor adm. cu alte lichide. Se amestecă până când cpr. se dizolvă şi se bea conţinutul imediat sau în interval de 30 de minute. *Boala de reflux gastroesofagian:* vindecarea eroziunilor în esofagita de reflux: 40 mg o dată/zi, timp de 4-8 săpt.; *trat. simptomelor în esofagita de reflux:* 20 mg o dată/zi la pacienţii cu rezultate negative la investigaţiile paraclinice timp de 4 săpt. După dispariţia simptomelor, prevenirea reapariţiei acestora poate fi obţinută prin adm. orală a 20 mg esomeprazol o dată/zi, la nevoie; *profilaxia de durată a recăderilor la pacienţii cu esofagită vindecată:* 20 mg o dată/zi. *Eradicarea Helicobacter pylori în cadrul schemelor terapeutice:* 20 mg de 2 ori/zi, în asociere cu 1 g amoxicilină de 2 ori/zi şi 500 mg claritromicină de 2 ori/zi, timp de 7 zile. La pacienţii cu IH severă se dau maxim 20 mg/zi. *Copii:* produsul nu este recomandat la această categorie.
Inj., pentru pacienţii care nu pot beneficia de terapie orală: 20-40 mg o dată pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la esomeprazol, derivaţi de benzimidazol sau la oricare dintre excipienţi. Intoleranţă ereditară la fructoză, malabsorbţie de glucoză-galactoză sau insuficienţă de sucrază-izomaltază.
AI: Pacienţii trataţi timp îndelungat, mai mult de un an trebuie supravegheaţi regulat. Când se prescrie esomeprazol pentru eradicarea Helicobacter pylori, trebuie luate în considerare posibilele interacţiuni între componentele schemei terapeutice triple. Atenţie în prezenţa oricărui simptom de alarmă (pierdere în greutate semnificativă neintenţionată, vărsături recurente, disfagie, hematemeză sau melenă) sau atunci când ulcerul gastric este suspectat sau diagnosticat; trebuie exclus un proces malign, deoarece esomeprazolul poate ameliora simptomatologia, mascând diagnosticul. Prudenţă în IR severă. Sarcină şi alăptare.
RA: *Mai frecvente:* cefalee, durere abdominală, diaree, flatulenţă, greaţă/vărsături, constipaţie; dermatită, prurit, urticarie, ameţeală, uscăciunea gurii. *Posibile*

Scanned with OKEN Scanner

(observate pentru omeprazol): *SNC şi periferic:* parestezii, somnolenţă, insomnie, vertij; mai ales la pacienţii debilitaţi pot să apară confuzie reversibilă, agitaţie, agresivitate, depresie şi halucinaţii; *sistem endocrin:* ginecomastie; *aparat digestiv:* stomatită şi candidoză gastrointestinală; *măduva hematopoetică:* leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză şi pancitopenie; *ficat:* creşterea enzimelor hepatice, encefalopatie la pacienţii cu afectare hepatică severă preexistentă; hepatită cu sau fără icter, IH; *sistem musculoscheletal:* artralgii, slăbiciune musculară şi mialgii; *tegumente:* erupţii cutanate, eritem multiform, sd. Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică, alopecie; *alte reacţii adverse:* stare generală de rău; reacţii de hipersensibilitate (edem angioneurotic, febră, bronhospasm, nefrită interstiţială, şoc anafilactic); hipersudoraţie, edeme periferice, vedere înceţoşată, modificări ale gustului şi hiponatremie.

ESTRADIOLUM

COD ATC: G03CA03

CLIMARA *SCHERING AG;* Sist. transderm. 3,9 mg/12,5 cmp; ct. × 4 sau 12 plicuri × 1 sistem TTS ***(P-6L)***

ESTREVA *LAB. THERAMEX;* Gel 0,1%; ct. × 1 fl. × 50 g ***(P-6L)***

ESTROFEM® 1 mg *NOVO NORDISK A/S;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 1 disc calendar × 28 cpr. ***(P-6L)***

FEM 7 *LTS LOHMANN;* Sist. transderm. 1,5 mg, cu eliberare 50 mcg pe zi; ct. × 4 plicuri × 1 sistem TTS ***(P-6L)***

FEMSEVEN 75 *LTS LOHMANN;* Sist. transderm. 2,25 mg estradiol hemihidrat, care eliberează în organism 75 mcg/zi; ct. × 4 plicuri × 1 sistem TTS ***(P-6L)***

FEMSEVEN 100 *LTS LOHMANN;* Sist. transderm 3 mg estradiol hemihidrat, care eliberează în organism 100 mcg/zi; ct. × 4 plicuri × 1 sistem TTS ***(P-6L)***

OESTROGEL *LAB. BESINS INTERNATIONAL;* Gel 0,06%; ct. × 1 tub × 80 g ***(P-6L)***

RISELLE *ORGANON;* Implant 25 mg 17-b-estradiol ***(P-RF)***

VAGIFEM *NOVO NORDISK A/S;* Cpr. vag. 25 µg 17-b-estradiol hemihidrat; ct. × 3 blist. × 5 aplicatoare cu 1 cpr. vag. ***(P-6L)***

Ind: Terapia de substituţie hormonală cu estrogen fiziologic pt. menopauză: tulburări vasomotorii - transpiraţie, bufeuri şi alte simptome ale deficitului estrogenic - atrofie urogenitală, tulburări de micţiune, tulburări de somn şi dispoziţie afectivă oscilantă. Prevenirea osteoporozei. Injectabil în trat. amenoreei primare sau secundare, dismenoreei funcţionale, pentru trat. endometritei post-partum şi post-abortum şi în trat. cancerului la prostată (inoperabil, metastazat sau recidivant). În adm. vag. este indicat în trat. vaginitei atrofice datorată unei deficienţe estrogenice.
Dz: *Int.:* 2-4 mg/zi: femeile histerectomizate şi cele aflate în post-menopauză pot începe trat. în oricare zi; cele care mai au ciclu menstrual pot începe trat. în a 5-a zi de sângerare. *Ext.:* se aplică pe piele şi se lasă timp de 7 zile pre-

Scanned with OKEN Scanner

parate care eliberează 50 µg pe zi, la nevoie 75 µg pe zi sau 100 µg pe zi. *Inj.:* amenoree primară sau secundară 2,5-5 mg de 2-3 ori/săpt.; endometrită post-partum şi post-abortum: 3-5 adm. a 5 mg; cancer la prostată: 100 mg o dată, la fiecare 2-3 săpt. *Adm. vaginală:* 25 µg/zi timp de două săpt. *Implante:* 25 mg 17 b-estradiol o dată la 4-8 luni.
Cind: Sarcină cunoscută sau suspectată, perioada de alăptare; cancere de sân sau uter; tumori hipofizare; sângerări genitale anormale, nediagnosticate; forme severe de endometrioză; lupus eritematos sistemic şi alte colagenoze; afecţiuni hepatice acute sau cronice severe, antecedente de afecţiuni hepatice; sindrom Rotor sau sindrom Dubin-Johnson; tromboză venoasă profundă, boală tromboembolică; afecţiuni renale severe; porfirie; otoscleroză; hipersensibilitate la estradiol sau la celelalte componente ale produsului.
Al: Măsurarea TA, examenul sânilor, examen ginecologic şi o anamneză atentă; prudenţă în hiperplazia endometrului cu sângerări uterine şi risc crescut de carcinom endometrial; creştere modestă a riscului de cancer mamar pentru trat. prelungit (mai mult de 5 ani) cu doze mari de estrogeni; prudenţă în epilepsie, diabet zaharat, HTA, afecţiuni hepatice sau renale uşoare sau moderate, tumori benigne ale sânului, antecedente familiale de cancer de sân, fibrom uterin; dispozitivele transdermice cu estradiol nu sunt indicate la copii.
RA: *Piele:* Comune: Reacţii cutanate tranzitorii la nivelul zonei de aplicare a sist. transdermic. *Tract urogenital:* Comune: Sângerări uterine neregulate. Rare: Hiperplazie endometrială. *Sistem endocrin:* Comune: Tensiunea sânilor. *Tract gastro-intestinal:* Neobişnuite: Greaţă, crampe abdominale, balonare. *SNC:* Comune: Cefalee. Neobişnuite: Migrenă. Rare: Ameţeli. *Sistem cardiovascular:* Rare: Tromboflebite, creşterea TA. *Diverse:* Neobişnuite: Crampe ale picioarelor, edeme şi/sau modificări ale greutăţii corporale.

ESTRAMUSTINUM

COD ATC: L01XX11

ESTRACYT® *PHARMACIA & UPJOHN;* Pulb. pt. sol. inj. 300 mg; ct. × 10 fl. pulb. + 10 f. solv. ***(S)***

ESTRACYT® *PHARMACIA & UPJOHN;* Cps. 140 mg; ct. × 40, 50, 100 sau 120 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Stadii avansate de carcinom prostatic, în special la pacienţii cu tumori refractare la trat. hormonal, şi în terapia primară a pacienţilor cu factori de prognostic ce indică un răspuns slab la trat. hormonal pur.
Dz: *Int:* 7-14 mg/kg corp/zi, în 2-3 prize. *Inj.:* 5 mg/kg corp/zi, timp de până la 3 săpt., apoi 300 mg de 2 ori/săpt.
Cind: Hipersensibilitate la estradiol sau derivaţii azotiperitei. Afecţiuni hepatice grave. Afecţiuni cardiovasculare grave: ischemice, tromboembolice sau complicaţii datorate retenţiei hidrosaline.
Al: Prudenţă în antecedente de tromboflebită, tromboză sau afecţiuni tromboembolice, afecţiuni vasculare cerebrale sau maladii coronariene, diabet zaharat, HTA, retenţie hidrosalină, migrenă, disfuncţie renală, afecţiuni osoase metabolice asociate cu hipercalcemie, IR, disfuncţii hepatice, sarcină şi alăptare.
RA: Ginecomastie, impotenţă, greaţă/vărsături, diaree, retenţie hidrosalină/edemul, tromboembolie, cardiopatie ischemică, IC, HTA, rareori, edem angioneurotic, slăbiciune musculară, depresie, cefalee, confuzie, letargie, reacţii de hipersensibilitate, inclusiv rash cutanat alergic şi edem angioneurotic.

Scanned with OKEN Scanner

ESTRIOLUM

COD ATC: G03CA04

OVESTIN *ORGANON;* Ovule 0,5 mg; ct. × 3 folii × 5 ovule ***(P-RF)***

OVESTIN *ORGANON;* Cremă vag. 0,1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Insuficienţa ovariană primară sau secundară la pubertate (hipoplazie uterină şi mamară, amenoree, vaginită atrofică). Climacteriu.
Dz: *Adm. vaginală:* 0,5 mg pe zi pentru primele câteva săpt., apoi reducere progresivă la doză de întreţinere 0,5 mg de 2 ori/săpt.
Cind: Tromboze; tumoră estrogenodependentă diagnosticată sau suspectată; sângerări vaginale nediagnosticate; istoric al manifestărilor sau deteriorării unei otoscleroze în cursul sarcinii sau în timpul unei utilizări anterioare a steroizilor; sarcină.
Al: Examene medicale periodice; prudenţă în colelitiază; tulburări tromboembolice; IC latentă sau manifestă; HTA; retenţie lichidiană prin disfuncţie renală; epilepsie sau migrenă (antecedente de astfel de manifestări); patologie hepatică severă; endometrioză; mastopatie fibrochistică; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit, icter colestatic sau herpes în timpul sarcinii sau în cursul utilizării de preparate pe bază de estrogen; alăptare.
RA: *Adm. vag.:* iritaţie locală şi prurit; tensiune sau durere mamară.

ESTROGENI CONJUGAŢI

COD ATC: G03FA12

PREMARIN 0,625 mg; PREMARIN 1,25 mg *WYETH MEDICA;* Dj. 0,625 mg, 1,25 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 dj. ***(P-6L)***

Ind: La femei aflate în perioadele de menopauză şi postmenopauză: simptome vasomotorii moderate-severe, asociate cu deficienţă de estrogeni, cum ar fi transpiraţii şi bufeuri; prevenirea şi tratarea osteoporozei asociate cu deficienţă estrogenică; reducerea riscului coronarian şi a mortalităţii asociate, la femeile aflate în postmenopauză; vaginite şi uretrite atrofice; hipoestrogenism.
Dz: *Adulţi:* Doza iniţială uzuală este de 0,625-1,25 mg estrogeni conjugaţi pe zi. Administrarea poate fi continuă sau ciclică (în cure de 3 săptămâni cu o săptămână pauză). Trebuie administrată doza minimă eficace terapeutic.
Cind: La pacientele care prezintă: hipersensibilitate la estrogeni sau la oricare din componentele Premarin; cancer de sân diagnosticat, suspectat sau în antecedente; neoplazii estrogeno-dependente diagnosticate sau suspectate; hemoragii genitale de etiologie neprecizată; tromboflebită activă sau tulburări tromboembolice; sarcină confirmată sau suspectată.
Premarin este contraindicat la copii. Nu se administrează în timpul sarcinii.
Al: La femeile cu uter intact, tratamentul estrogenic fără asocierea unui progestativ creşte riscul de hiperplazie endometrială şi de carcinom de endometru. Riscul pare să depindă atât de durata tratamentului, cât şi de doza de estrogen. Controlul periodic la pacientele cu uter intact trebuie să fie făcut cel puţin anual, inclusiv biopsie de endometru. Studiile au indicat o reducere a riscului de cancer de endometru atunci când se asociază un progestativ terapiei de substituţie estrogenică. Includerea unui progestativ în schemele terapeutice de substituţie hormonală poate prezenta riscuri suplimentare; acestea includ efecte adverse asupra metabolismului glucidelor şi lipidelor. Alegerea progestativului adecvat poate fi importantă pentru reducerea acestor riscuri.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Sistem genitourinar: sângerări vaginale intermitente, sângerări uşoare, modificări ale fluxului menstrual, amenoree; *glandă mamară:* sensibilitate, mărirea dimensiunilor, galactoree; *tub digestiv:* pancreatită, greaţă, vărsături, crampe abdominale, flatulenţă, icter colestatic; tegumente: cloasmă sau melasmă (care poate persista şi după întreruperea tratamentului), alopecie, rash; *glob ocular:* aplatizarea curburii corneene, intoleranţă la lentile de contact; *sistem nervos central:* cefalee, migrenă, ameţeli, coree; *altele:* scădere sau creştere în greutate, edeme, modificări ale libidoului, agravarea porfiriei.

ETAMSYLATUM

COD ATC: B02BX01

DICYNONE *OM PHARMA;* Cpr. 250 mg; ct. × 2 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

DICYNONE *OM PHARMA;* Sol. inj. 125 mg/ml; ct. × 1, 4, 20 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

ETAMSILAT 250 mg/2 ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 125 mg/ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Prevenirea şi trat. hemoragiilor capilare, pre- şi postoperatorii; prevenirea şi trat. hemoragiilor capilare de diverse etiologii şi localizări; metroragie, menoragie primară sau datorată dispozitivelor intrauterine, de mică intensitate, în absenţa unei patologii organice; profilaxia hemoragiilor periventriculare la prematuri.
Dz: *Int.: Adulţi:* Preoperator: 250 sau 500 mg cu 1 oră înainte de intervenţie. Postoperator: 250 sau 500 mg la intervale de 4-6 ore atât cât persistă riscul hemoragic. Medicina internă: 500 mg de 2 sau 3 ori/zi (1 000 sau 1 500 mg). Menometroragii: 500 mg de 3 ori/zi (1 500 mg). *Copii:* Se adm. jumătate din doza adultului. *Inj.: Adulţi:* Preoperator: 250-500 mg i.v., cu 1 oră înainte de intervenţie. Peroperator: 250-500 mg i.v.; se repetă la nevoie. Postoperator: 250-500 mg i.v. la intervale de 4-6 ore, atât cât persistă riscul hemoragic. În urgenţe, în funcţie de severitatea hemoragiei: 250-500 mg i.v. sau i.m. la fiecare 4-6 ore, atât cât persistă hemoragia şi riscul hemoragic. *Copii:* Se adm. jumătate din doza adultului. La nou-născuţi: 10 mg/kg (0,1 ml = 12,5 mg etamsilat) în injecţii intramusculare, în primele 2 ore de la naştere, apoi la fiecare 6 ore, timp de 4 zile
Cind: Porfirie acută, astm bronşic.
AI: Febră; monitorizarea TA, sarcină şi alăptare.
RA: Febră, cefalee, erupţii cutanate, tulburări digestive - epigastralgii, greaţă, vomă, diaree; hipotensiune arterială trecătoare; reacţii alergice; au fost semnalate cazuri grave de astm bronşic şi şoc anafilactic cu risc letal.

ETANERCEPTUM

COD ATC: L04AA11

ENBREL *WYETH LEDERLE PHARMA GmbH;* Pulb. şi solvent pentru sol. inj. 25 mg; ct. × 4, 8 sau 24 fl. ***(S)***

Ind: Trat. poliartritei reumatoide active la adulţi când răspunsul la alte medicamente antireumatice a fost inadecvat. Trat. formei poliarticulare active de artrită

Scanned with OKEN Scanner

reumatoidă juvenilă cronică, la copii cu vârsta cuprinsă între 4 şi 17 ani, care au prezentat un răspuns inadecvat sau au dovedit intoleranţă la metotrexat.
Dz: *Adulţi* (18-64 ani): 25 mg etanercept de 2 ori pe săpt. prin inj. sc. *Copii şi adolescenţi* (≥ 4 la < 18 ani): 0,4 mg/kg (până la o doză maximă de 25 mg) de 2 ori pe săpt. ca inj. s.c., cu un interval de 3-4 zile între doze.
Cînd: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Sepsis sau risc de sepsis; infecţii active, inclusiv infecţii cronice sau localizate.
Al: Prudenţă în infecţii; reacţii alergice; imunosupresie; vaccinări; formarea de autoanticorpi; boală de demielinizare a SNC preexistentă sau recentă; reacţii hematologice; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii la locul de injecţie; infecţii; teste pozitive pentru anticorpi anti-ADN dublu catenar; cefalee, rinită, ameţeală, faringită, tuse, astenie, durere abdominală, erupţie cutanată, tulburări respiratorii, dispepsie, sinuzită.

ETHAMBUTOLUM

COD ATC: J04AK02

ETAMBUTOL 250 mg; ETAMBUTOL 400 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 250 mg, 400 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

ETAMBUTOL 250 mg; ETAMBUTOL 400 mg *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg, 400 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps., respectiv ct. × 1 fl. × 50 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Tuberculoza pulmonară, tuberculoza miliară, pleurezia tuberculoasă, peritonita tuberculoasă, meningita tuberculoasă, tuberculoza genito-urinară, tuberculoza osteo-articulară şi ganglionară. Se va asocia obligatoriu cu alte chimioterapice şi antibiotice antituberculoase. Tuberculoza pulmonară şi extrapulmonară (în terapie combinată cu alte antituberculoase); infecţii cu mycobacterii atipice sensibile.
Dz: *Adulţi:* oral, 15 mg/kg şi zi, priza unică, pe stomacul gol, zilnic sau 40-50 mg/kg şi zi de 2 ori/săpt. asociat cu alt tuberculostatic (izoniazidă, rifampicină, streptomicină). În IR: 10 mg/kg şi zi. *Copii:* oral, 25 mg/kg şi zi.
Cînd: Hipersensibilitate la clorhidrat de etambutol; nevrită optică, retinopatie diabetică, cataractă; IR renală severă.
Al: Prudenţă în hiperuricemie; tulburări vizuale (cataractă sau retinopatie diabetică); disfuncţii renale; copii sub 13 ani; bătrâni; alcoolici; fumatori. Interacţiuni medicamentoase cu antiacidele gastrice cu aluminiu. Sarcină şi alăptare.
RA: Nevrita optică cu pierderea parţială a vederii (reversibilă în câteva luni dacă se suprimă trat. imediat), febră, artralgii, erupţii cutanate alergice, prurit, cefalee, greţuri, vărsături, dureri abdominale, parestezii, stări confuzive, rareori nevrite periferice sau alterări pasagere ale funcţiei hepatice, hiperuricemie.

ETHOSUXIMIDUM

COD ATC: N03AD01

PETINIMID *GEROT;* Cps. 250 mg; ct. × 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

PETINIMID *GEROT;* Sirop 50 mg/ml; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(P-6L)***

Ind: Epilepsie petit mal.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: La *copii între 3-6 ani:* oral, începând cu 250 mg/zi; la *copiii mai mari şi la adulţi* 500 mg/zi, se creşte săpt. cu câte 250 mg, după nevoie; dozele utile sunt cuprinse între 250 şi 1200 mg/zi (obişnuit 20-40 mg/kg corp), fracţionat, în timpul meselor.
Cind: Hipersensibilitate la ethosuximidă sau alte succinimide.
Al: Prudenţă în tulburări hepatice sau renale; efectuarea regulată a hemogramei şi a testelor de urină; controlul periodic al funcţiilor hepatice; trat. cu ethosuximidă nu trebuie întrerupt brusc; sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă, vărsături, anorexie, dureri gastrice, scădere în greutate, diaree, oboseală, dureri de cap, ameţeli, ataxie şi fotofobie. Rareori se pot manifesta tulburări de somn, scăderea puterii de concentrare, sughiţ, albuminurie, urticarie, erupţii, sindrom Stevens-Johnson, lupus eritematos sistemic, sclerodermie, hirsutism, reacţii de tip parkinsonian, iritabilitate, agresivitate, excitaţie, inerţie, miopie, hemoragii vaginale, inflamarea limbii şi a vălului palatin, creşterea valorilor GOT şi a urobilinogenului, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, eozinofilie, anemie aplastică şi pancitopenie.

ETILEFRINUM

COD ATC: C01CA01

THOMASIN *APOGEPHA;* Sol. orală 15 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-RF)***

THOMASIN *APOGEPHA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Stări hipotensive cronice, hipotensiune ortostatică.
Dz: *Adulţi* şi *copii mari:* câte 5-10 mg etilefrin de 2-3 ori/zi, înainte de mese; *copii mici:* câte 2,5-5 mg etilefrină de 3 ori/zi.
Cind: Hipertiroidie, IC (necompensată), boală coronariană, HTA, IR severă, feocromocitom, glaucom cu unghi îngust, adenom de prostată cu retenţie de urină, asociere cu IMAO.
Al: Simpatomimeticele figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi).
RA: Uneori cefalee, nelinişte, anxietate, tremor, tahicardie, aritmii ectopice, dureri anginoase (mai ales la dozele mari).

ETOFENAMATUM

COD ATC: M02AA06

RHEUMON *BAYER AG;* Sol. inj. 500 mg/ml; ct. × 1 f. × 2 ml ***(P-RF)***

RHEUMON *BAYER AG;* Cremă 10%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***
COD ATC: M01AGN1

Ind: Boli reumatice, acute şi subacute, dureri de origine reumatică.
Dz: Se aplică, de mai multe ori/zi, la nivelul zonei afectate, un segment de 5-10 cm etofenamat gel, se masează apoi uşor pentru a pătrunde în piele.
Al: Nu se aplică la nivelul leziunilor pielii şi nici pe leziuni eczematoase.
RA: Foarte rar apar local zone de înroşire a pielii, arsuri sau prurit.

Scanned with OKEN Scanner

ETOMIDATUM

COD ATC: N01AX07

ETOMIDAT®-LIPURO *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Emulsie inj. 2 mg/ml; ct. × 10 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Inducerea anesteziei generale.
Dz: Doza trebuie ajustată individual, în funcţie de răspunsul clinic. *Dozele recomandate*: La *adulţi*, doza hipnotică eficace este de 0,15-0,30 mg etomidat/kg (0,075-0,15 ml/kg). La *copii sub 15 ani şi vârstnici* se administrează o singură doză de 0,15-0,2 mg etomidat (0,075-0,15 ml/kg), ajustată în funcţie de efectul clinic. La pacienţii cu ciroză hepatică şi la cei trataţi anterior cu neuroleptice, doza trebuie micşorată. În cazul utilizării anesteziei în marele rău epileptic sau în crizele epileptice în serie, se injectează rapid 0,3 mg etomidat/kg (0,15 ml), în decurs de 10 secunde. Dacă este necesar, această doză poate fi repetată de mai multe ori. Trebuie injectat strict intravenos, de regulă lent (o doză în aproximativ 30 secunde) şi, dacă este necesar, fracţionat. Injectarea intraarterială trebuie evitată, datorită riscului de necroză. Injectarea paravenoasă provoacă durere puternică. La pacienţii cu epilepsie manifestă sau cu risc convulsivant crescut, injectarea trebuie efectuată rapid, în câteva secunde, pentru a evita pătrunderea prea lentă a etomidatului în creier; trecerea rapidă a acestuia în creier previne apariţia convulsiilor.
Cind: Hipersensibilitate la etomidat, emulsii lipidice sau la oricare dintre excipienţii produsului. Copii sub 6 luni.
AI: Înainte de administrarea etomidatului, pentru a evita apariţia miocloniilor trebuie administrată medicaţie adecvată, de exemplu diazepam, care poate fi injectat i.m. cu aproximativ o oră înainte sau i.v. cu aproximativ 10 minute înainte. Nu se adm. pacienţilor cu tulburări ereditare ale biosintezei hemului, cu excepţia cazurilor în care indicaţia administrării etomidatului a fost fermă stabilită şi după evaluarea atentă a raportului risc potenţial/beneficiu terapeutic. Nu se adm. în timpul sarcinii sau în timpul alăptării.
Afectează capacitatea de a conduce autovehicule sau utilaje.
RA: Etomidatul inhibă biosinteza corticosuprarenaliană a steroizilor. Ocazional s-au observat: greaţă şi vărsături (totuşi, acestea au fost probabil provocate de opioidele administrate concomitent sau ca premedicaţie), tuse, sughiţ şi tremor. Rareori, după administrarea de etomidat, s-a observat eliberarea de histamină. Există raportări izolate privind apariţia laringospasmului după administrarea de etomidat. În cazul asocierii cu deprimante SNC poate să apară apnee tranzitorie.

ETOPOSIDUM

COD ATC: L01CB01

ETOPOSID EBEWE 50 mg; ETOPOSID EBEWE 100 mg; ETOPOSID EBEWE 200 mg *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 2,5, 5 sau 10 ml ***(S)***

TOPOSIDE *PHARMACIA & UPJOHN;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 sau 25 ml ***(S)***

ETOPOSIDE PIERRE FABRE 100 mg/5 ml *LAB. PIERRE FABRE;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 5 fl. × 5 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

SINTOPOZID 100 mg/5 ml *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***

VEPESID *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. moi 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (50 mg), ct. × 1 blist. × 10 cps. (100 mg) ***(S/P-RF)***

Ind: Tumori testiculare refractare – în scheme polichimioterapice la pacienţi care au efectuat trat. chirurgical, chimioterapic şi radioterapie adecvate; tumori pulmonare cu celule mici – în scheme polichimioterapice; este eficient şi în alte tipuri de carcinoame pulmonare; limfoame maligne hodgkiniene şi non-hodgkiniene (în special cele histiocitare); leucemie acută non-limfocitară; cancer de sân tratat anterior; coriocarcinom placentar; sarcom Kaposi.
Dz: Int. în doză de 100-200 mg etopozidă/m^2 şi zi timp de 5 zile (zilele 1-5 ale curei citostatice) sau 200 mg etopozidă/m^2 şi zi, în zilele 1, 3 şi 5; curele se repetă la fiecare 3-4 săpt., în asociere cu alte chimioterapice. Perfuzie iv. în ser fiziologic sau glucoză 5%, timp de aprox. 2 ore. Dozele uzuale sunt cuprinse între 50-120 mg/m^2 şi zi, pentru o perioadă de 3-5 zile, consecutiv, în serii repetate la 14 zile funcţie de protocolul utilizat. Curele se repetă după un interval de 14 zile. Doza totală uzuală pentru o cură i.v. este de 400 mg/m^2.
Cind: Hipersensibilitate la etopozidă.
A!: Se poate produce o mielosupresie severă urmată de infecţii sau sângerări. Pacienţii trebuie supravegheaţi atât pe durata terapiei cât şi după oprirea acesteia (numărul trombocitelor, hemoglobina, numărul leucocitelor şi formula leucocitară). Interacţiuni medicamentoase cu ciclosporina şi vaccinuri cu germeni vii atenuaţi. Sarcină şi alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Mielosupresie (leucopenii, trombocitopenii, leucemii acute), greaţă şi vărsături, anorexie, stomatită, inflamaţia mucoasei digestive, esofagite uşoare sau severe, diaree, alopecie reversibilă, reacţii de tip anafilactic, cazuri de hipertensiune arterială şi/sau hiperemie, apnee, neuropatie periferică, somnolenţă şi oboseală, toxicitate hepatică, gust neplăcut, febră, rash, pigmentaţie, prurit, urticarie, dureri abdominale, constipaţie, disfagie, cecitate tranzitorie şi un singur caz de reactivare a unei radiodermite.

ETORICOXIBUM

COD ATC: M01AH05

ARCOXIA® 60 mg; ARCOXIA® 90 mg; ARCOXIA® 120 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 60 mg, 90 mg, 120 mg; ct. × 1 blist. × 7 sau 14 cpr., ct. × 2 blist. × 7 sau 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul simptomatic al bolii artrozice (BA), al poliartritei reumatoide şi al durerii şi semnelor inflamaţiei asociate cu artrita gutoasă acută.
Dz: Administrare orală, cu sau fără alimente. Boală artrozică: 60 mg o dată pe zi. Poliartrită reumatoidă: 90 mg o dată pe zi. Artrită gutoasă acută: 120 mg o dată pe zi, în perioada cu simptomatologie acută. La pacienţii cu clearance al creatininei ≥ 30 ml/min nu este necesară ajustarea dozei. La pacienţii cu insuficienţă hepatică uşoară (scor Child-Pugh 5-6) nu trebuie administrată o doză mai mare de 60 mg o dată pe zi. La pacienţii cu insuficienţă hepatică moderată (scor Child-Pugh 7-9) doza recomandată este de 60 mg în fiecare a doua zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Pacienţi cu hipersensibilitate cunoscută la etoricoxib sau la oricare dintre excipienţi. Ulcer peptic activ sau hemoragie gastrointestinală (GI) activă. Disfuncţie hepatică gravă (scor Child-Pugh > 9). Pacienţi cu clearance al creatininei estimat de < 30 ml/min. Pacienţi care au prezentat semne de astm bronşic, rinită acută, polipi nazali, edem angioneurotic sau urticarie în urma administrării de acid acetilsalicilic sau a altor medicamente antiinflamatoare nesteroidiene (AINS). Gravide şi femeile care alăptează. Copii şi adolescenţi cu vârsta sub 16 ani. Boală intestinală inflamatorie. Insuficienţă cardiacă congestivă decompensată.
Al: Administrare cu prudenţă la pacienţi cu boală cardiacă ischemică, antecedente de insuficienţă cardiacă, insuficienţă ventriculară stângă, hipertensiune arterială, edeme anterior începerii tratamentului, antecedente de boli cerebrovasculare, funcţie renală alterată, antecedente de perforaţii gastrointestinale, ulcere şi hemoragii digestive superioare, vârsta peste 65 de ani, disfuncţie hepatică. Prudenţă la asocierea cu: Warfarină (monitorizarea INR), inhibitori ECA (mai ales la vârstnici sau pacienţi cu funcţie renală alterată), nu se recomandă asocierea cu acid acetilsalicilic sau alte AINS în doze mai mari decât cele folosite în profilaxia cardiovasulară, ciclosporină şi tacrolimus (monitorizarea funcţiei renale), litiu (monitorizarea litemiei), metotrexat (monitorizarea toxicităţii metotrexatului, contraceptive orale, digoxină (monitorizare la pacienţi cu risc crescut de toxicitate digitalică), rifampicină.
RA: Incidenţa reacţiilor adverse a fost evaluată utilizând următoarea scală: frecvente: > 1/100, < 1/10; puţin frecvente: > 1/1000, < 1/100; rare: > 1/10000, < 1/1000; foarte rare: < 1/10000. Puţin frecvente: gastroenterită, infecţii respiratorii superioare, infecţii ale tractului urinar, creşterea sau scăderea apetitului, edeme/retenţie de lichide, creştere în greutate, anxietate, disgeuzie, insomnie, parestezii/hiperestezie, somnolenţă, depresie, scăderea performanţelor intelectuale, vedere neclară, insuficienţă cardiacă congestivă, modificări nespecifice ale ECG, înroşirea feţei, hipertensiune arterială, tuse, dispnee, epistaxis, echimoze, distensie abdominală, reflux acid, tulburări ale peristaltismului intestinal, constipaţie, uscăciunea gurii, ulcer gastroduodenal, sindrom de colon iritabil, esofagită, ulcer bucal, vărsături, edem al feţei, prurit, rash, crampe/spasme musculare, durere/redoare musculoscheletală, proteinurie, creşterea azotului ureic sanguin, a creatininfosfokinazei, scăderea hematocritului, a hemoglobinei, hiperpotasemie, scăderea numărului de leucocite, de trombocite, creşterea creatininei serice, a acidului uric, dureri toracice. Frecvente: astenie/fatigabilitate, stare de curbatură, ameţeli, cefalee, dureri abdominale, flatulenţă, pirozis, diaree, dispepsie, disconfort epigastric, greaţă, creşteri ale ALAT, ASAT. Foarte rare: hipersensibilitate medicamentoasă, infarct miocardic, accident cerebrovascular, perforaţie şi sângerare gastrointestinală.

EXAMETAZIMUM

COD ATC: V09AA01
V09HA02

CERETEC *AMERSHAM PLC;* Liof. pt. sol. inj. 0,5 mg; ct. × 1 trusă × 1, 2 sau 5 fl. ***(S)***

Ind: Scintigrafia cerebrală şi marcare *in vitro* cu techneţiu-99m a leucocitelor, leucocitele marcate fiind apoi reinjectate, efectuându-se ulterior scintigrafia pentru vizualizarea localizărilor acestora.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Pentru scintigrafia cerebrală, 350-500 MBq; pentru localizarea *in vivo* a leucocitelor marcate cu techneţiu-99m, 200 MBq.
AI: Prudenţă la copii; sarcină şi alăptare.
RA: Hipersensibilitate uşoară, manifestată prin apariţia unui rash urticarian eritematos după inj. i.v. directă a produsului reconstituit.

EXEMESTANUM

COD ATC: L02BG06

AROMASIN® *PHARMACIA;* Dj. 25 mg; ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. cancerului de sân avansat, la femeile în postmenopauză naturală sau indusă, la care boala a progresat sub trat. antiestrogenic. Eficienţa nu a fost demonstrată la pacientele a căror tumoră este lipsită de receptori estrogenici.
Dz: Doza uzuală este de 25 mg exemestan o dată/zi, atât timp cât este eficace (împiedică dezvoltarea tumorii).
Cind: Hipersensibilitate la exemestan. Premenopauză. Sarcină şi alăptare.
AI: Statusul postmenopauză trebuie confirmat prin măsurarea concentraţiilor serice de LH, FSH şi estradiol; prudenţă la pacienţii cu IH sau IR; copii; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Bufeuri, greaţă, oboseală, transpiraţie şi ameţeli. RA mai rare: cefalee, insomnie, durere, erupţii cutanate, durere abdominală, anorexie, vomă, depresie, alopecie, edem periferic sau al membrelor inferioare, constipaţie şi dispepsie. Au fost raportate ocazional trombocitopenie şi leucopenie. Au fost observate ocazional creşteri ale enzimelor hepatice şi ale fosfatazei alcaline.

EZETIMIBUM

COD ATC:C10AX09

EZETROL® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. 10 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Hipercolesterolemie primară: în asociere cu un inhibitor de HMG-CoA reductază (statină), ca tratament adjuvant al dietei la pacienţi cu hipercolesterolemie primară (heterozigotă familială şi non-familială) la care tratamentul cu o statină în monoterapie nu oferă rezultate satisfăcătoare. Hipercolesterolemie homozigotă familială (HHoF): în asociere cu o statină ca terapie adjuvantă a dietei la pacienţii cu HHoF. În monoterapie, ca terapie adjuvantă a dietei la pacienţii cu hipercolesterolemie primară (heterozigotă familială şi non-familială) la care tratamentul cu o statină este considerat neadecvat sau nu este tolerat. Sitosterolemie homozigotă (fitosterolemie): tratament adjuvant al dietei la pacienţii cu sitosterolemie homozigotă familială.
Dz: Oral, 10 mg zilnic, asociat cu dietă corespunzătoare hipolipidică. Când se asociază cu sechestranţi de acizi biliari, administrarea trebuie făcută fie cu ≥ 2 ore înainte sau cu ≥ 4 ore după administrarea acestuia. Copii şi adolescenţi ≥ 10 ani, nu este necesară ajustarea dozei.
Nu este necesară ajustarea dozei la pacienţii cu insuficienţă hepatică uşoară (scor Child-Pugh 5-6). Nu este necesară ajustarea dozei la pacienţii cu insuficienţă renală.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Tratamentul în asociere cu o statină este contraindicat în timpul sarcinii şi alăptării. Este contraindicată administrarea în asociere cu o statină la pacienţii cu boală hepatică activă sau cu persistenţă inexplicabilă a valorilor crescute ale transaminazelor serice. Atunci când Ezetrol este administrat cu o statină, consultaţi rezumatul caracteristicilor produsului (RCP) al acelei statine.
AI: La administrarea în asociere cu o statină se va consulta RCP-ul statinei respective. Nu este recomandată utilizarea la pacienţi cu insuficienţă hepatică moderată sau severă. La asocierea cu o statină, la iniţierea tratamentului şi în concordanţă cu recomandările statinei respective trebuie efectuate teste pentru evaluarea funcţiei hepatice. Nu este recomandată administrarea asociat cu fibraţi. La gravide se administrează doar dacă este absolut necesar.
RA: Reacţii adverse frecvente (≥ 1/100, < 1/10) la administrarea medicamentului singur: cefalee, dureri abdominale şi diaree; asociat cu o statină: cefalee şi oboseală, dureri abdominale, constipaţie, diaree, flatulenţă şi greaţă, mialgii. Reacţii adverse suplimentare raportate după punerea pe piaţă a produsului: rare (≥ 1/10000, <1/1000): hipersensibilitate, inclusiv angioedem şi rash.

F

FAMCICLOVIRUM

COD ATC: J05AB09

FAMVIR *SMITHKLINE BEECHAM;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 15 sau 21 cpr. (250 mg), ct. × 1 blist. × 14 cpr. sau ct. × 3 blist. × 10 cpr. (500 mg) ***(P-RF)***

Ind: Trat. formei acute a infecţiei cu *Herpes zoster*, reducerea perioadei de disconfort dată de nevralgia postherpetică, trat. formei acute de herpes genital şi al herpesului genital recurent.
Dz: Adm. int. Infecţiile cu *Herpes zoster*: 250 mg de 3 ori/zi, cât mai devreme posibil, timp de 7 zile. Pentru pacienţii consideraţi cu risc de dezvoltare a nevralgiei postherpetice 500 mg de 3 ori/zi, timp de 7 zile. Infecţiile genitale herpetice, primul episod: 250 mg de 3 ori/zi, timp de 5 zile. Infecţiile genitale herpetice recurente: 250 mg de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la famciclovir, penciclovir sau la excipienţi.
AI: Prudenţă la copii, tulburări funcţionale renale, evitarea relaţiilor sexuale, sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee şi greaţă; rar: vomă, vertij, halucinaţii şi stări confuzionale.

FAMOTIDINUM

COD ATC: A02BA03

FAMODAR 10; FAMODAR 20; FAMODAR 40 *DAR AL DAWA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FAMODIN 20; FAMODIN 40 *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 20 mg sau 40 mg; ct. × 30 cpr. ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

FAMOTAK *SEDICO;* Cpr. film. 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FAMOTIDIN *PROMEDIC SRL;* Dj. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

FAMOTIDINĂ 20 mg; FAMOTIDINĂ 40 mg *SICOMED SA;* Cpr. film. 20 mg, 40 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-6L)***

FAMOTIDINA *ALKALOID AD;* Cpr. film. 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

GASTROSIDIN *ECZACIBASI ILAC;* Cpr. film. 40 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

QUAMATEL® 20 mg; QUAMATEL® 40 mg *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. film. 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

QUAMATEL® 20 mg; *RICHTER GEDEON Ltd.;* Liof./solv. pt. sol. inj. 20 mg; ct. × 5 fl. + 5 f. × 5 ml solv. ***(P-RF)***

ULCERAN-40 *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 blist. × 40 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Ulcer gastro-duodenal activ. Profilaxia recăderilor ulcerului duodenal. Esofagita de reflux. Sindrom Zollinger-Ellison, mastocitoză sistemică, sindrom de neoplazie endocrină multiplă. Hemoragie digestivă superioară. Trat. leziunilor gastro-duodenale şi profilaxia acestora la pacienţii cu risc.
Dz: *Intern:* Ulcer gastro-duodenal activ 40 mg famotidină, în priză unică, seara la culcare sau 20 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara, timp de 4-8 săpt. Profilaxia recăderilor ulcerului duodenal: 20 mg, seara la culcare. Esofagita de reflux: 20 mg, de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara, timp de 4-8 săpt. Sd. Zollinger-Ellison: 20 mg, la intervale de 6 ore. IR severă 20 mg, seara la culcare. *Inj:* Cazurile severe: 20 mg i.v., de 2 ori/zi, la un interval de 12 ore. Sd. Zollinger-Ellison: 20 mg i.v., la un interval de 6 ore. În anestezia generală 20 mg i.v., în dimineaţa zilei intervenţiei chirurgicale sau cu cel puţin 2 ore înainte de începerea intervenţiei.
Cind: Hipersensibilitate la famotidină sau la oricare din componenţii produsului.
Al: Verificarea benignităţii leziunii înaintea începerii trat., prudenţă în IR, copii, interacţiuni medicamentoase cu antiacidele gastrice; sarcină şi alăptare.
RA: Rareori: cefalee, vertij, diaree, constipaţie, uscăciunea gurii, greaţă, vărsături, oboseală; excepţional - reacţii alergice (rash, prurit, anafilaxie), creşterea nivelului transaminazelor serice.

FELODIPINUM

COD ATC: C08CA02

AURONAL 2,5 mg; AURONAL 5 mg; AURONAL 10 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. elib. prel. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FELOCORD® 5 mg, FELOCORD® 10 mg *TERAPIA SA;* Dj. elib. prel. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

FELODIPIN AL 2,5 RETARD; FELODIPIN AL 5 RETARD; FELODIPIN AL 10 RETARD *ALIUD PHARMA;* Cpr. elib. modif. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FELODIPIN EP 5 mg; FELODIPIN EP 10 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. elib. prel. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FELOHEXAL® 5 mg; FELOHEXAL® 10 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. cu elib. prel. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FELOTARD® 2,5 mg; FELOTARD® 5 mg; FELOTARD® 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. cu elib. prel. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PLENDIL *ASTRAZENECA*; Cpr. film. ret. 2,5 mg, 5 mg sau 10 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

PRATOL® 2,5 mg; PRATOL® 5 mg; PRATOL® 10 mg *SICOMED SA;* Cpr. film. cu elib. prel. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PRESID 2,5 mg; PRESID 5 mg; PRESID 10 mg *IVAX PHARMACEUTICALS;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SISTAR® 2,5 mg; SISTAR® 5 mg; SISTAR® 10 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. cu elib. modif. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA. Angină pectorală.
Dz: Iniţial 5 mg zilnic (2,5 mg la vârstnici), doza de întreţinere 5-10 mg zilnic.
Cind: Hipersensibilitate la felodipină, sarcină.
AI: Prudenţă la copii, poate precipita o hTA semnificativă, cu ischemie miocardică, interacţiuni medicamentoase cu inhibitorii enzimatici şi inductorii enzimatici, alăptare.
RA: Înroşirea feţei, cefalee, palpitaţii, obnubilare şi oboseală; edeme, tumefiere moderată a mucoasei gingivale. Rar rash, prurit, cefalee, obnubilare, tahicardie, palpitaţii, sincopă, fatigabilitate. Izolat reacţii de fotosensibilitate, artralgii, mialgii, parestezii, greţuri, vărsături, hiperplazie gingivală, creşterea valorii enzimelor hepatice, reacţii de hipersensibilitate.

FENOFIBRATUM

COD ATC: C10AB05

FENOFIBRAT LPH® 100 mg; FENOFIBRAT LPH® 200 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 100 mg şi 200 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cps. (100 mg); ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

LIPANTHYL® *LAB. FOURNIER;* Cps. micronizate 100 mg; ct. × 4 blist. × 12 cps. ***(P-6L)***

LIPANTHYL® 200 M *LAB. FOURNIER;* Cps. micronizate 200 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

LIPANTHYL® SUPRA 160 mg *LAB. FOURNIER;* Cpr. film. elib. modif. 160 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LIPIVIM *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

LIPOFIB® SR 250 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 250 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Hipertrigliceridemie primară (de tip I); Disbetalipoproteinemia primară (tip III); Hiperlipidemia (tip II b) combinată cu hipercolesterolemie (tip II a).
Dz: 300-600 mg/zi divizate în 3 prize, în timpul meselor.
Cind: Hipersensibilitate la fenofibrat; IH şi IR severe cu sindrom nefrotic sau ciroză biliară primară.
RA: Greaţă, vomă, diaree, colelitiază, eritem, prurit, dureri de cap, ameţeli, mialgii.

FENSPIRIDUM

COD ATC: R03DX03

EURESPAL® *LAB. SERVIER;* Sirop 0,2%; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-6L)***

EURESPAL® 80 mg *LAB. SERVIER;* Cpr. film. 80 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Bronşită cronică cu sau fără insuficienţă respiratorie; simptome respiratorii sau ORL ale reacţiilor alergice; rinite alergice sezoniere şi perene; tratament de întreţinere în astmul bronşic necomplicat sau complicat.
Dz: *Adulţi*: doza uzuală recomandată este 160 mg fenspiridă pe zi, înainte de mese (dimineaţa şi seara). Dacă este nevoie de creşterea efectului şi/sau în afecţiunile acute, doza recomandată este de 240 mg fenspiridă pe zi (dimineaţa, la prânz şi seara). *Copii*: la copii se recomandă să se administreze sirop; între 0-24 luni sau o greutate de până la 10 kg: 4 mg/kg corp zilnic, adică 2-4 linguriţe de sirop (sau 10-20 ml) adăugate la un biberon. Peste 24 luni sau o greutate de peste 10 kg: 2-4 linguri de sirop (sau 30-60 ml) zilnic, înainte de mese.
Cind: Nu se cunosc.
A!: Administrarea fenspiridei nu trebuie să întârzie instituirea tratamentului antiinfecţios. Nu este recomandată administrarea fenspiridei în timpul sarcinii, deşi instalarea sarcinii în timpul tratamentului nu jusifică întreruperea acesteia. Nu se recomandă alăptarea în timpul tratamentului.
Efecte asupra capacităţii de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje: Fenspirida poate influenţa capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje, datorită posibilităţii apariţiei somnolenţei.
RA: Sunt posibile tulburări gastrointestinale (greaţă, vărsături, epigastralgii), somnolenţă. Rar poate să apară tahicardie moderată, care dispare la reducerea dozelor.

FENTANYLUM

COD ATC: N02AB03; N01AH01

DUROGESIC 25 g/h; DUROGESIC 50 g/h; DUROGESIC 100 g/h *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sist. transderm. 2,5 mg/10 cmp; ct. × 5 plicuri × 1 sist. transderm. ***(P-TS)***

Scanned with OKEN Scanner

FENTANYL *GEDEON RICHTER Ltd.;* Sol. inj. 0,05 mg/ml; ct. × 50 f. × 5 ml ***(S)***

FENTANYL–JANSSEN *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. inj. 0,05 mg/ml; ct. × 5 sau 50 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Anestezia generală sau locală. Analgezia cu neuroleptice. Premedicaţie anestezică.
Dz: Doza se stabileşte individual. Se poate adm. i.m., i.v. şi în perfuzie: 0,002-0,05 mg/kg. Analgezia cu neuroleptice: 0,2-0,6 mg i.v. *Vârstnici:* doza va fi redusă. *Copii:* 0,002-0,003 mg/kg i.m.
Cind: Hipersensibilitate la fentanyl.
AI: Inducerea rigidităţii musculare poate fi evitată prin adm. i.v. lentă, premedicaţie cu benzodiazepine şi folosirea de miorelaxante. Prudenţă în deprimare respiratorie; complianţă intracerebrală compromisă; hipotiroidism necontrolat, afecţiuni pulmonare, rezervă respiratorie scăzută; alcoolism; funcţia hepatică şi renală alterată. Interacţiuni medicamentoase cu barbituricele, benzodiazepinele, neurolepticele, alcoolul, ritonavirul. Sarcină şi alăptare, şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Depresie respiratorie, apnee, rigiditate musculară, mişcări mioclonice, bradicardie, hipotensiune (tranzitorie), greaţă, vărsături şi ameţeală. Rar: laringospasm; reacţii alergice (cum ar fi anafilaxia, bronhospasmul, pruritul, urticaria) şi asistolie; depresie respiratorie secundară, de rebound, după intervenţia chirurgicală.

FENTICONAZOLUM

COD ATC: D01AC12 G01AF12

LOMEXIN *LAB. FOURNIER;* Ovule 600 mg; ct. × 1 sau 2 ovule ***(P-RF)***

LOMEXIN *LAB. FOURNIER;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

LOMEXIN *LAB. FOURNIER;* Cremă vag. 2%; ct. × 1 tub × 30 sau 78 g + aplicator ***(P-RF)***

Ind: *Ovule:* Candidoze genitale suprainfectate sau neinfectate cu bacterii grampozitive. *Cremă:* Candidoze cutanate, intertrigo (în special genito-crural, anal şi perianal), onyxis şi perionyxis, dermatofite ale pielii fără păr, pityriasis versicolor.
Dz: *Ovule:* 600 mg, la culcare, în doză unică. *Cremă:* 1-2 aplicaţii/zi (candidoze, intertrigo: 2-3 săpt.; onyxis şi perionyxis: 2 luni; dermatofite: 2-6 săpt.; pityriasis versicolor 2-4 săpt.).
Cind: Hipersensibilitate la fenticonazol sau la alţi imidazoli.
AI: Nu este recomandată folosirea prezervativelor, diafragmelor din cauciuc, spermicidelor, săpunului cu pH acid. Se evită contactul cu ochii. Prudenţă în sarcină.
RA: Foarte rar: manifestări de intoleranţă locală: senzaţie de arsură, câteodată prurit, eritem. Posibilă alergie.

Scanned with OKEN Scanner

FERROCHOLINATUM

COD ATC: B03ABN1

FER-SOL *E.I.P.I.C.O.;* Sol. orală 24 mg Fe/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-6L)***

Ind: Trat. anemiei feriprive la copii. Profilaxia anemiei feriprive la nou-născuţii prematuri.
Dz: *Adulţi:* 6-10 mg fer/kg. *Copii sub 2 ani:* 9,6 mg fer de 3 ori/zi. *Copii între 2 şi 6 ani:* 14,4 mg fer de 3 ori/zi. *Copii între 6 şi 10 ani:* 19,2 mg fer de 3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la fer citrat; anemie normocromă sau hipercromă (talasemia); anemie refractară, anemie prin insuficienţă medulară, hipersideremii.
Al: Hiposideremia asociată cu sindroame inflamatorii nu răspunde la trat. cu fier; este necesar trat. etiologic al anemiei; control al eficacităţii trat. la 3 luni; interacţiuni medicamentoase cu tetracicline, difosfonaţi, penicilamină, tiroxină, fluorochinolone, antiacide.
RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă, vărsături), reacţii alergice, colorarea scaunelor în negru.

FERROSII FUMARAS

COD ATC: B03AA02

FERRONAT *IVAX PHARMACEUTICALS;* Susp. orală 3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

Ind: Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriţionale ale sugarilor, secundare infecţiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie la copii în creştere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carenţelor de fier în sarcină, la copii, la donatori de sânge.
Dz: Int., la *adulţi,* curativ, 300-600 mg/zi (pe stomacul gol sau, în caz de iritaţie gastrică, la mese). La *copii* sub 3 ani – 5 mg/kg şi zi, 3-6 ani – 1/2 din doza adultului.
Cind: Hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroacrestică, anemia din intoxicaţia cu plumb, talasemie, boli hepatice grave, alergie sau intoleranţă la fier; gastrite severe, ulceraţii gastrice, varice esofagiene, diaree, colită ulceroasă, sindrom de malabsorbţie intestinală (se recomandă fier injectabil).
Al: Hiposideremia asociată cu sindroame inflamatorii nu răspunde la trat. cu fier; este necesar trat. etiologic al anemiei; control al eficacităţii trat. la 3 luni; interacţiuni medicamentoase cu tetracicline, difosfonaţi, penicilamină, tiroxină, fluorochinolone, antiacide.
RA: Rareori greaţă, dureri epigastrice, constipaţie sau diaree (scaunul este colorat în negru), senzaţie de vertij, bufeuri de căldură.

FERROSII GLUCONAS

COD ATC: B03AA03

ASCOFER *ARENA GROUP SA;* Cpr. Fe; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

SIROFER® *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Sirop 4,6%; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Anemii feriprive (microcitare) posthemoragice, prin aclorhidrie, de sarcină, nutriţionale ale sugarilor, secundare infecţiilor, infestării parazitare sau cancerului; anemii macrocitare tratate cu cianocobalamină; stări de sideropenie la copii în creştere, în caz de hemoragii cronice; pentru profilaxia carenţelor de fier în sarcină, la copii, la donatori de sânge.
Dz: *Adulţi:* curativ 600-1200 mg gluconat feros/zi (72-144 mg fier); profilactic 100-300 mg gluconat feros/zi. *Copii:* 200-600 mg gluconat feros/zi; *sugari:* 150 mg/zi. Doza zilnică se fracţionează în 3 prize, adm. în afara meselor (dacă se produc fenomene de iritaţie gastrică, se adm. la mese).
Cind: Hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroacrestică, anemia din intoxicaţia cu plumb, talasemie, boli hepatice grave, alergie sau intoleranţă la fier; gastrite severe, ulceraţii gastrice, varice esofagiene, diaree, colită ulceroasă, sindrom de malabsorbţie intestinală (se recomandă fier injectabil).
AI: Hiposideremia asociată cu sindroame inflamatorii nu răspunde la trat. cu fier; este necesar trat. etiologic al anemiei; control al eficacităţii trat. la 3 luni; interacţiuni medicamentoase cu tetracicline, difosfonaţi, penicilamină, tiroxină, fluorochinolone, antiacide.
RA: Rareori greaţă, dureri epigastrice, constipaţie sau diaree (scaunul este colorat în negru), senzaţie de vertij, bufeuri de căldură.

FERROSII SULFAS

COD ATC: B03AA07

FERRO-GRADUMET *GALENIKA A.D.;* Cpr. ret. sulfat feros anhidru 325 mg, corespunzător la 105 mg Fe (II); ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FERRO-GRADUMET® *ABBOTT;* Cpr. ret. sulfat feros anhidru 325 mg, corespunzător la 105 mg Fe (II); ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Anemii feripive; cerinţe crescute de fier; carenţă latentă de fier.
Dz: Se admin. oral 80-100 mg de 1-2 ori/zi, in funcţie de gravitatea anemiei.
Cind: Hipersensibilitate la proteinsuccinilat de fer. Hemosideroză, hemocromatoză. Anemie aplastică, anemie hemolitică şi anemie sideroacrestică. Pancreatită cronică. Ciroză hepatică.
AI: Hiposideremia asociată cu sindroame inflamatorii nu răspunde la trat. cu fier; este necesar trat. etiologic al anemiei; control al eficacităţii trat. la 3 luni; interacţiuni medicamentoase cu tetracicline, difosfonaţi, penicilamină, tiroxină, fluorochinolone, antiacide.
RA: Ocazional tulburări gastrointestinale uşoare (dureri gastrice, constipaţie, diaree, greţuri).

FERUCARBOTRANUM

COD ATC: V08CB03

RESOVIST *SCHERING AG;* Sol. inj. 0,5 mmol Fe/ml; ct. × 1, 5 sau 10 seringi preumplute × 0,9 sau 1,4 ml ***(S)***

Ind: Substanţă de contrast pentru imagistica prin rezonanţă magnetică (RMN) a leziunilor hepatice, atunci când examinarea fără substanţă de contrast nu a oferit informatii certe.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* cu greutate < 60 kg: 0,9 ml (echivalent cu 0,45 mmol fer); pacienţi cu greutate > 60 kg: 1,4 ml (echivalent cu 0,7 mmol fer). *Vârstnici, pacienţi cu insuficienţă renală sau hepatică:* nu sunt necesare ajustări ale dozei.
Cind: Hipersensibilitate la ferucarbotran sau la oricare dintre excipienţi; hipersensibilitate la dextran. Nu există experienţă clinică la pacienţi cu vârsta sub 18 ani; de aceea, utilizarea la aceşti pacienţi nu este recomandată.
AI: Ferucarbotranul nu trebuie folosit în timpul sarcinii decât dacă este absolut necesar. Nu se administrează în timpul alăptării decât în cazuri speciale. În acest caz alăptarea se întrerupe câteva zile.
RA: La pacienţii cu teren atopic, incluzând antecedente de astm bronşic, este necesară atenţie specială deoarece s-a observat că la aceştia incidenţa reacţiilor adverse este de 2 ori mai mare. Majoritatea reacţiilor adverse au fost de intensitate uşoară - moderată. *Organismul ca întreg şi reacţiile la locul de injectare:* obişnuite: durere < 2%; neobişnuite: astenie, durere dorsolombară, reacţii la locul injectării; rare: hipersensibilitate şi anafilaxie. *Aparat cardiovascular:* obişnuite: vasodilataţie < 2%; neobişnuite: durere precordială; rare: hipertensiune arterială, flebită. *Tract gastrointestinal:* neobişnuite: greaţă, vărsături. *Sistem nervos central:* obişnuite: parestezii < 2%; neobişnuite: cefalee; rare: hipoestezie, anxietate, ameţeală, convulsii. Organe de simţ: neobişnuite: modificarea gustului; rare: parosmie. *Aparat respirator:* rare: dispnee, tuse, rinită. *Tegumente:* neobişnuite: prurit, erupţii cutanate; rare: eczemă, urticarie. Ocazional, poate să apară o creştere uşoară şi tranzitorie a timpului parţial de tromboplastină (TPT), în asociere cu scăderea activităţii factorului XI (scăderea maximă a fost în medie de 15 %), timpul Quick nemodificându-se. După administrare de ferucarbotran a fost observată o creştere dependentă de doză a sideremiei şi a concentraţiei feritinei, cu atingerea unui nivel maxim după 24 ore, în timp ce capacitatea totală de legare a ferului nu a fost afectată. Ca şi în cazul altor complexe paramagnetice, foarte rar s-au observat reacţii de hipersensibilitate şi anafilactice, inclusiv şoc, care necesită intervenţie medicală de urgenţă.

FEXOFENADINUM

COD ATC: R06AX26

ALTIVA 120 mg; ALTIVA 180 mg *RANBAXY;* Cpr. film. 120 mg, 180 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TELFAST® 30 mg; TELFAST® 120 mg; TELFAST® 180 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 30 mg, 120 mg, 180 mg; ct. × 1, 2, 5 sau 10 blist. × 4 cpr.; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 15 cpr. (30 mg); ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. (120 mg, 180 mg) ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomatic al urticariei cronice idiopatice şi rinitei alergice sezoniere.
Dz: Adulţi: Adm. orală 120-180 mg o dată/zi. Copii 6-11 ani: 30 mg de două ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la fexofenadină sau la oricare dintre excipienţii produsului.
AI: Copii sub 6 ani (nu au fost stabilite eficacitatea şi siguranţa administrării); vârstnici; IR; IH; interacţiuni medicamentoase cu antiacide; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Cefalee, somnolenţă, greaţă, ameţeli, oboseală; reacţii de hipersensibilitate.

FILGRASTIMUM

COD ATC: L03AA02

NEUPOGEN *HOFFMANN-LA ROCHE;* Sol. inj. 30 MU/0,5 ml sau 48 MU/0,5 ml; ct. × 1 sau 5 seringi preumplute × 0,5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Reducerea duratei neutropeniei şi a incidenţei neutropeniei febrile, la pacienţii trataţi cu citostatice pentru cancere nemieloide şi a neutropeniei după terapie mieloablativă, urmată de transplant medular; neutropenie severă congenitală, ciclică sau idiopatică.
Dz: Perf. i.v. sau s.c. 5-12 g/kg şi zi, în funcţie de indicaţie şi situaţia clinică.
Cind: Hipersensibilitate la filgrastim; neutropenie congenitală severă (sindromul Kostmann) cu citogenetică anormală.
AI: Prudenţă la pacienţii cu mielodisplazie; malignităţi mieloide; afectare severă renală sau hepatică; sarcină şi alăptare.
RA: Durere osteo-musculară; tulburările urinare; hTA; creşterea reversibilă a nivelului LDH, FA, acidului uric, GPT; leucocitoză; tulburări vasculare (boală veno-ocluzivă şi modificări de volum); alergii; splenomegalie; trombocitopenie; cefalee; diaree; anemie; epistaxis; scăderea glicemiei; reacţii la locul injecţiei, hepatomegalie, artralgie, alopecie, osteoporoză şi rash.

FINASTERIDUM

COD ATC: G04CB01
D11AX10

FINASTERID SANDOZ 5 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr.; ct. × 1, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PROPECIA® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

PROSCAR® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Cpr. film. 1 mg: Tratamentul alopeciei androgenice la persoanele de sex masculin ce prezintă calviţie, pentru accelerarea creşterii părului şi prevenirea pierderii ulterioare a părului. Cpr. film. 5 mg: Trat. şi controlul hiperplaziei benigne a prostatei.
Dz: Adm. orală 1 cpr. zilnic, înainte sau după ingestia de alimente.
Cind: Hipersensibilitate la finasterid; sarcină; finasterid nu este indicat la femei şi copii.
AI: Monitorizare pentru uropatie obstructivă; tuşeu rectal şi ASP (modifică valorile reale ale ASP) periodic.
RA: Rar impotenţă, scăderea libidoului; scăderea volumului ejaculatului; dureri şi creştere de volum la nivelul sânilor; reacţii de hipersensibilitate.

Scanned with OKEN Scanner

FLECAINIDUM

COD ATC: C01BC04

TAMBOCOR® 50; TAMBOCOR® 100 *3M HEALTH CARE Ltd.;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. şi prevenirea recidivelor în tahicardii ventriculare cu potenţial letal, tahicardii ventriculare simptomatice şi invalidante (în absenţa afectării funcţiei ventriculului stâng), tahicardii supraventriculare (în absenţa afectării funcţiei ventriculului stâng).
Dz: 100 mg de 2 ori/zi, dimineaţa, până la maximum 200 mg (excepţional până la 300 mg).
Cind: Hipersensibilitate la flecainidă; în primele 3 luni după un IMA sau în cazul unui debit cardiac redus (fracţie de ejecţie a ventriculului stâng sub 35%), cu excepţia pacienţilor cu aritmii ventriculare care pun viaţa în pericol; IC severă, decompensată; şoc cardiogen, cu excepţia celui datorat aritmiilor; bradicardie severă; tulburări de conducere atriale; tulburări de conducere atrioventriculară şi/sau intraventriculară la pacienţi fără stimulator cardiac implantat; boala nodului sinusal (sindromul bradicardie-tahicardie), la pacienţi fără stimulator cardiac implantat; tulburări electrolitice (de exemplu hipo- sau hiperpotasemii); hTA severă.
A!: ECG standard la intervale de 1 lună sau, la nevoie, examen ECG de efort; prudenţă după implantarea unui stimulator cardiac; IR, IH; monitorizarea concentraţiei plasmatice a flecainidei; interacţiuni medicamentoase cu antiaritmice din clasa I, sultopridă, digoxină, cimetidină, betablocante, amiodaronă, digitalice, verapamil, diltiazem, antidepresive triciclice, anestezice locale, cărbune activat; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări cardiace (acutizări severe ale IC şi şoc cardiogen), agravarea tulburărilor de conducere preexistente; bloc atrioventricular, bloc de ramură complet şi permanent sau bloc interatrial; încetinirea conducerii; poate agrava tulburările de ritm preexistente sau poate provoca apariţia unei noi tulburări de ritm); vertij, tulburări de vedere (diplopie, vedere înceţoşată, diminuarea acuităţii vizuale), tremor, senzaţie de instabilitate, cefalee, stare de astenie, scăderea libidoului, greaţă, uscăciunea gurii, tulburări de gust, creşterea enzimelor hepatice cu sau fără icter, febră, artralgii, mialgii, urticarie; leucopenie, trombocitopenie, pneumonie interstiţială.

FLUCONAZOLUM

COD ATC: J02AC01

DIFLAZON® *KRKA;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

DIFLAZON® 50 mg; DIFLAZON® 100 mg; DIFLAZON® 150 mg; DIFLAZON® 200 mg *KRKA;* Cps. 50 mg, 100 mg, 150 mg sau 200 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg, 200 mg); ct. × 4 blist. × 7 cps. (100 mg); ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

DIFLUCAN® *PFIZER;* Cps. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg), ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

DIFLUCAN® *PFIZER;* Pulb. pt. susp. orală 50 mg/5 ml; ct. × 1 fl. pulb. pt. 35 ml susp. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

DIFLUCAN® *PFIZER;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 25, 50, 100 sau 200 ml ***(S)***

FLUCONAZOL 50 mg *TERAPIA SA;* Cps. 50 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. ***(P-RF)***

FLUCONAZOL *ARENA GROUP SA;* Cps. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg); ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

FLUCORIC *RANBAXY LAB.;* Cps. 50 mg, 100 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg, 100 mg); ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

FLUCOSANDOZ® *SANDOZ GmbH;* Cpr. film. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cpr., respectiv ct. × 1 blist. × 1 cpr. (150 mg) ***(P-RF)***

FLUCOVIM 50; FLUCOVIM 100; FLUCOVIM 150 *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 50 mg, 100 mg sau 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg), ct. × 1 blist. × 4 cps. (100 mg), ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

MEDOFLUCON 50; MEDOFLUCON 150 *MEDOCHEMIE;* Cps. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg), ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

MYCOMAX® 50; MYCOMAX® 100; MYCOMAX® 150 *ZENTIVA AS;* Cps. 50 mg, 100 mg sau 150 mg; ct. × 1 sau 4 blist. × 7 cps. (50 mg), ct. × 1, 4 sau 10 blist. × 7 cps. (100 mg), ct. × 1 blist. × 1 sau 3 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

MYCOMAX® INF *ZENTIVA AS;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50, 100 sau 200 ml ***(P-RF)***

MYCOSYST® 50 mg; MYCOSYST® 150 mg; *GEDEON RICHTER Ltd.;* Cps. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 7 cps. (50 mg), ct. × 1 blist. × 1 cps. (150 mg) ***(P-RF)***

SYSCAN 100 *LAB. TORRENT Ltd.;* Cps. 100 mg; ct. × 2 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. în criptococoze, incluzând meningita criptococică şi infecţii cu alte localizări (ex. pulmonare, cutanate); trat. de întreţinere pentru a preveni recidiva infecţiei criptococice la pacienţii cu SIDA. Candidoze sistemice, incluzînd candidemia, candidozele diseminate şi alte forme de infecţii candidozice invazive. Candidoze ale mucoaselor. Candidoze genitale. Prevenirea infecţiilor fungice la pacienţi cu neoplazii. Dermatomicoze incluzând tinea pedis, tinea corporis, tinea cruris, tinea versicolor, tinea unguium (onicomicoze) şi infecţii dermice candidozice. Micoze endemice profunde incluzând coccidiomicoze, paracoccidio-micoze, sporotricoze şi histoplasmoze la pacienţi cu imunitate normală.

Dz: *Adulţi:* meningite criptococice şi infecţii criptococice cu alte localizări – 400 mg în prima zi urmată de 200-400 mg în priză unică zilnic; durata trat.: 6-8 săpt., apoi profilactic 200 mg/zi. Pentru candidemie, candidoza diseminată şi alte infecţii candidozice invazive – 400 mg în prima zi, urmată de 200-400 mg zilnic. Pentru candidozele orofaringiene – 50 până la 100 mg o dată/zi timp de 7-14 zile. Pentru prevenirea recidivei candidozei orofaringiene la pacienţii cu SIDA – 150 mg o dată pe săpt. Pentru candidoze vaginale – oral 150 mg fluconazol ca doză unică. În balanita candidozică – oral 150 mg flu-

Scanned with OKEN Scanner

conazol ca doză unică. Prevenirea candidozelor – 50 la 400 mg fluconazol o dată/zi. Pentru infecţiile dermice incluzând tinea pedis, corporis, cruris şi infecţiile candidozice – 150 mg o dată pe săpt., sau 50 mg o dată/zi; durata trat. este de 2 la 6 săpt. Pentru tinea unghium – 150 mg oral o dată/săpt. până la înlocuirea unghiei infectate. Pentru micoze endemice profunde: 200-400 mg zilnic timp de până la 2 ani. Durata trat. se stabileşte individual, dar în general este de 11-24 luni în coccidiomicoze, 2-17 luni în paracoccidiomicoze, 1-16 luni în sporotricoze şi 3-17 luni în histoplasmoze. Pentru ajustarea dozelor în funcţie de vârstă şi funcţia renală.
Cind: Hipersensibilitate la fluconazol sau la alţi compuşi azolici înrudiţi.
Al: Hepatotoxicitate: monitorizare a funcţiei hepatice; interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante, sulfoniluree, hidroclorotiazidă, fenitoină, rifampicină, ciclosporină, teofilină, terfenadină, zidovudină; sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă, dureri abdominale, diaree, flatulenţă, rash, cefalee, modificări ale testelor funcţionale renale, hematologice şi hepatice, reacţii cutanate exfoliative, contracturi musculare, leucopenie, trombocitopenie şi alopecie; rare cazuri de anafilaxie.

FLUDARABINUM

COD ATC: L01BB05

FLUDARA *SCHERING AG;* Pulb. liof. pt. sol. inj./perf. 50 mg; ct. × 5 fl. ***(S)***

FLUDARA® ORAL *SCHERING AG;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 3 sau 4 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Leucemie limfocitară cronică cu celule B, care nu a răspuns la trat. sau la care boala a progresat sub un trat. conţinând cel puţin un agent alchilant standard.
Dz: Adm. i.v. 25 mg/ml, 5 zile consecutiv la fiecare 28 de zile. De obicei se vor adm. 6 cicluri.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului, sarcină, alăptare, IR severă.
Al: Monitorizare neurologică, hematopoietică şi renală; interacţiuni medicamentoase cu pentostatin, dipiridamol.
RA: Fenomene de aplazie medulară, febră, frisoane, infecţii; în unele cazuri oboseală, anorexie, greaţă, vomă, stare de slăbiciune.

FLUDROCORTISONUM

COD ATC: H02AA02

ASTONIN-H *MERCK KGaA;* Cpr. 0,1 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-RF)***

Ind: hTA constituţională (esenţială). Sindromul ortostatic. hTA ortostatică idiopatică. Tulburări circulatorii periferice. Boala Addison. Sindromul adrenogenital.
Dz: *Adulţi:* în hTA esenţială şi sindromul ortostatic se începe cu 0,2-0,3 mg/zi; după ameliorarea simptomelor se adm. 0,1-0,2 mg/zi. În boala Addison: 0,1-0,2 mg/ zi. În sd. adrenogenital: hidrocortizon 15-30 mg/m, asociat cu fludrocortizon. *Copii:* în general 0,1 mg/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: HTA, edeme, ateroscleroză cerebrală avansată.
AI: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Edeme (retenţie de sodiu), HTA, cefalee.

FLUMAZENILUM

COD ATC: V03AB25

ANEXATE *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 0,1 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Combaterea efectelor sedative centrale ale benzodiazepinelor în anestezie şi terapie intensivă (intoxicaţii cu benzodiazepine).
Dz: În anestezie doza iniţială este de 0,2 mg, adm. i.v. în 15 secunde, apoi 0,1 mg repetat la nevoie, până la doza totală de 1 mg.
Cind: Hipersensibilitate la flumazenil.
AI: Prudenţă în sarcină.
RA: Rar, greaţă, vărsături; uneori, după adm. rapidă pot apărea: anxietate, palpitaţii.

FLUMETASONUM

COD ATC: D07AB03

PIVALAT DE FLUMETAZON *ANTIBIOTICE SA;* Ung. 0,02%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni cutanate inflamatorii care răspund la corticosteroizi, neinfectate: eczeme seboreice, eczeme de contact, dermatite, fotodermite, psoriazis vulgar, lichen plan, neuro-dermatite localizate, lupus eritematos discoid.
Dz: Unguentul/crema se aplică în strat subţire pe zona afectată a pielii, repetând aplicaţia de 2-4 ori/zi.
Cind: Infecţii bacteriene şi virale ale pielii (ex., varicelă, erupţii postvaccinale, herpes simplex, herpes zoster), afecţiuni micotice ale pielii, sifilis, tuberculoză cutanată, acnee rosacee, dermatite periorale, acnee vulgară, aplicaţii perioculare, hipersensibilitate la oricare din componenţi.
AI: Prudenţă în trat. îndelungat, în special pe pielea feţei; copii; pansamente ocluzive; sarcină şi alăptare.
RA: Rar la locul aplicării: iritaţie, senzaţie de arsură, prurit sau erupţie; izolat atrofie moderată a pielii; alergie de contact, modificări ale pigmentaţiei pielii sau infecţii secundare; după trat. îndelungat pe zone întinse, sub pansamente ocluzive se pot agrava vergeturile, telangiectazia, purpura, acneea steroidiană.

FLUNITRAZEPAMUM

COD ATC: N05CD03

FLUNITRAZEPAM 1 mg; FLUNITRAZEPAM 2 mg; *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 1 mg sau 2 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr.; ***(P-RF)*** şi ct. × 100 blist. × 10 cpr. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

ROHYPNOL® 1 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. de scurtă durată al insomniei, când tulburările sunt grave.
Dz: *Adulţi:* 0,5-1 mg; în situaţii excepţionale, doza poate fi mărită până la 2 mg. *Vârstnici:* 0,5 mg; în situaţii excepţionale, doza poate fi mărită până la 1 mg. IR: reducerea dozelor în funcţie de afectarea renală.
Cind: Miastenia gravis, hipersensibilitate la benzodiazepine, insuficienţă respiratorie gravă, apnee, IH gravă, copii.
Al: Risc de dependenţă, doza va fi micşorată treptat; durata trat. nu va depăşi 4 săpt.; amnezie anterogradă; reacţii paradoxale; prudenţă în insuficienţă respiratorie; alcoolism sau narcomanie în antecedente; interacţiuni medicamentoase cu alcool etilic, relaxante ale SNC, antipsihotice, hipnotice, anxiolitice/sedative, antidepresive, analgezice opioide, antiepileptice, anestezice şi sedative, antihistaminice, inhibitorii enzimatici; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă în timpul zilei, detaşare, vigilenţă scăzută, stări confuzionale, oboseală, cefalee, ameţeală, slăbiciune musculară, ataxie sau diplopie; ocazional: tulburări gastrointestinale, modificări ale libidoului sau reacţii cutanate; amnezie anterogradă; reacţii paradoxale: nelinişte, agitaţie, iritabilitate, agresivitate şi în cazuri mai grave: manie, furie, coşmaruri, halucinaţii, psihoze, tulburări comportamentale.

FLUOCINOLONI ACETONIDUM

COD ATC: D07AC04

FLUOCINOLON ACETONID *LAROPHARM SRL;* Ung. 0,025%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni inflamatorii, pruriginoase şi alergice ale pielii: dermatite alergice (eczemă, intertrigo, prurigo, neurodermită, dermatită seboreică, lichen plan, prurit ano-genital), psoriazis, lupus eritematos cronic; cheloide şi cicatrice hipertrofice.
Dz: Se aplică uşor o cantitate mică la nivelul zonei afectate de 2-3 ori/zi şi se masează.
Cind: Leziuni cutanate tuberculoase, micoze ale pielii şi în majoritatea virozelor; acnee rozacee şi vulgară, dermatita perioralã, rash produs de scutece; hipersensibilitate la componentele cremei sau ale unguentului.
Al: Prudenţă în infecţie asociată cu o afecţiune cutanată inflamatorie; folosirea îndelungată sau trat. unor zone mari poate produce hipercorticism; nu trebuie aplicat la nivelul feţei; copiii sub un an; sarcină şi alăptare.
RA: Iritare la locul aplicării, reacţii de hipersensibilizare, striuri, subţierea tegumentului, telangiectazie sau atrofie.

FLUOCORTOLONUM

COD ATC: D07AC05

ULTRALAN *SCHERING AG;* Cremă, Ung. 0,25%; ct. × 1 tub × 15, 30 sau 50 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Dermatoze inflamatorii, alergice şi pruriginoase: eczeme, dermatite diverse, neurodermite, prurigo, psoriazis, lichen plan, lupus eritematos discoid netuberculos; prurit anal şi vulvar.
Dz: Se aplică local, pe piele, la început de 2-3 ori/zi, apoi o dată/zi.
Cind: Tuberculoză cutanată, leziuni sifilitice, varicelă, vaccină, zona zoster, herpes simplex, dermatită perioralâ, rozacee, acnee, hipersensibilitate la componentele produsului.
Al: Prudenţă în aplicarea pe faţă timp îndelungat; sarcină şi alăptare.
RA: Rareori iritaţie locală, prurit, hipertricoză, foliculite, erupţii acneiforme, dermatită perioralâ; aplicarea prelungită poate provoca atrofia locală a pielii, telangiectazii, purpură, vergeturi; dozele mari, aplicate pe suprafeţe mari, pot fi cauză de fenomene de hipercorticism; rareori suprainfecţii cu germeni rezistenţi.

FLUORESCEINUM NATRIUM

COD ATC: S01JA01

FLUORESCITE® INJECTION 10% *ALCON;* Sol. inj. 10%; ct. × 12 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Angiofluorografiile sau angioscopiile în scop diagnostic, ale fundului de ochi sau ale vascularizaţiei irisului.
Dz: Se injectează conţinutul fiolei rapid în vena antecubitală, după luarea măsurilor pentru evitarea extravazării. Luminiscenţa apare în vasele retiniene şi coroidiene în 9-14 secunde şi poate fi observată cu echipamentul standard de vizualizare. *Copii:* 7,7 mg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la fluoresceină.
Al: Test intradermic înaintea injectării; a se evita extravazarea; prudenţă în istoric de alergie sau astm bronşic; coloraţie gălbuie a pielii şi urinii; sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă şi cefalee, disconfort gastrointestinal, sincopă, vomă, hTA, simptome şi semne de hipersensibilitate; rar: stop cardiac, ischemie de arteră bazilară, şoc sever, convulsii, tromboflebită la locul injectării; erupţie urticariană şi prurit generalizat, bronhospasm şi reacţii anafilactice exacerbare a simţului gustativ.

FLUOROMETHOLONUM

COD ATC: S01BA07

FLUMETOL S *FARMILA FARMACEUTICI;* Sol. oft. 0,1%; Ung. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml, respectiv ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni inflamatorii ale segmentului anterior al ochiului precum şi ale anexelor ochiului, conjunctivite, blefaroconjunctivite, keratite şi keratoconjunctivite, episclerite şi sclerite, dacriocistite, reacţii postoperatorii.
Dz: Se instilează 1-2 picături colir în sacul conjunctival de 2-4 ori pe zi. Unguentul se aplică în sacul conjunctival de 1-2 ori pe zi.
Cind: Hipertensiune intraoculară; herpes simplu acut şi cea mai mare parte a bolilor virale ale corneei în faza acută ulcerativă, exceptând asocierea cu chimioterapice antivirale; conjunctivite cu keratite ulcerative, încă din faza iniţială (test la fluoresceină pozitiv). În cheratitele herpetice virale nu se recomandă utilizarea produsului. Tuberculoza oculară. Micoza oculară. Oftalmii

Scanned with OKEN Scanner

purulente acute, conjunctivite purulente şi blefarite purulente şi herpetice care ar putea fi mascate sau agravate de corticosteroizi. Orjelet. Hipersensibilitate la unul dintre componenţii produsului.
AI: În timpul tratamentelor prelungite se recomandă controlul frecvent al tensiunii intraoculare. Utilizarea prelungită ar putea produce glaucom, leziuni de nerv optic, deficite de acuitate şi de câmp optic, formarea cataractei subcapsulare sau pot contribui la stabilizarea infecţiilor oculare secundare cu patogeni eliberaţi de ţesutul ocular.
RA: Ocazional pot apărea senzaţii de arsură locală, iritaţii, fenomene de hipersensibilitate individuală la unul din componentele produsului.

FLUOROURACILUM

COD ATC: L01BC02

5-FLUOROURACIL „EBEWE" 250 mg; 5-FLUOROURACIL „EBEWE" 500 mg; 5-FLUOROURACIL „EBEWE" 1000 mg; 5-FLUOROURACIL „EBEWE" 5000 mg *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 50 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 10, 20 sau 100 ml ***(S)***

EFUDIX *ICN HUNGARY CO Ltd.;* Ung. 5%; ct. × 1 tub × 20 g ***(S/P-RF)***

FLUOROSINDAN® 250 mg/5 ml *SINDAN SRL;* Sol. inj./perf. i.v. 50 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Trat. paleativ al tumorilor maligne, în special de rect, colon şi sân, dar şi gastrice, pancreatice, hepatice (tumori primare), uterine (în special de cervix), ovariene şi de vezică urinară. Local: tulburări de keratinizare, epitelioame bazo-celulare, boala Bowen.
Dz: Maxim 1 g/zi. Trat. iniţial: perfuzare: 15 mg/kg sau 600 mg/m^2 şi zi în 4 ore. Injectare: 12 mg/kg sau 480 mg/m^2 şi zi, 3 zile consecutiv. Trat. de întreţinere: injectare: 5-10 mg/kg sau 200-400 mg/m^2 i.v., o dată/săpt. Trat. asociat cu alte citostatice: dozele recomandate trebuie reduse corespunzător. Local: 1-2 ori pe zi, în strat subţire. Suprafaţa tratată nu trebuie să depăşească 500 cm^2. Dacă suprafaţa e mai mare, se tratează pe rând zonele afectate.
Cind: Posibile infecţii grave cu depresie a măduvei osoase, cu afectare gravă a funcţiei hepatice, cu status hematologic grav afectat, hipersensibilizare la fluorouracil.
AI: Prudenţă la pacienţii cu risc, status nutriţional inadecvat, IR, IH, afectarea funcţiei măduvei hematogene, istoric de iradiere pelvică crescută sau folosire anterioară de agenţi alchilanţi, după intervenţii chirurgicale majore; supraveghere atentă, numărătoarea leucocitelor cu formula leucocitară; sindrom de eritrodisestezie palmo-plantară; interacţiuni cu calciu leucovorin; copii, sarcină şi alăptare. Expunerea la soare după tratamentul local.
RA: Stomatită şi esofagofaringită, diaree, anorexie, greaţă şi vomă; leucopenie; alopecie şi dermatită; pancitopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie; ischemie miocardică; reacţii alergice; sindrom acut cerebelos, nistagmus, cefalee; piele uscată; fisuri; fotosensibilitate, pigmentare venoasă, sindrom de eritrodisestezie palmo-plantară, manifestată ca parestezii ale mâinii şi piciorului, urmate de durere, eritem şi umflături; stenoză duct lacrimal, modificări vizuale, lăcrimare şi fotofobie; dezorientare, confuzie, euforie; afectare hepatică; tromboflebită, epistaxis, modificări ale unghiilor (inclusiv pierderea lor).

Scanned with OKEN Scanner

FLUOXETINUM

COD ATC: N06AB03

ANXETIN *DAR AL DAWA;* Cps. 20 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

FLOXET® 10 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cps. 10 mg; ct. × 1 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

FLUOCIM *SIEGFRIED CMS;* Cps. 20 mg; ct. × 1 blist. × 14 cps; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

FLUOHEXAL® 20 *HEXAL AG;* Cps. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

FLUOXETIN LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

FLUOXETINĂ 20 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

FLUOXIN *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 20 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-RF)***

FLURAN *RANBAXY LAB.;* Cps. 20 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(P-RF)***

FLUVAL® 20 mg *KRKA;* Cps. 20 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cps. ***(P-RF)***

MAGRILAN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cps. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

PORTAL *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. 20 mg; ct. × 2 blist. × 7 sau 14 cps. ***(P-RF)***

PROZAC® *ELI LILLY;* Cps. 20 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

PROZAC® *ELI LILLY;* Cpr. dispersabile 20 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Depresie: ca trat. simptomatic al bolii depresive, însoţită sau nu de anxietate, în special atunci când nu este necesară sedarea. Tulburări obsesiv-compulsive. Bulimie nervoasă. Tulburare disforică premenstruală (TDPM).
Dz: Depresie, însoţită sau nu de anxietate: 20 mg/zi. Tulburare obsesiv-compulsivă: 20-60 mg/zi. Bulimie nervoasă: 60 mg/zi. TDPM: 20 mg/zi. Trat. se adm. 6 luni, după care se evaluează necesitatea continuării terapiei. Toate indicaţiile: Doza recomandată poate să fie crescută sau scăzută. Dozele mai mari de 80 mg/zi nu au fost evaluate sistematic.
Cind: Hipersensibilitate la fluoxetină.
Al: Prudenţă la copii; reacţii alergice; convulsii în antecedente; antecedente de manie sau hipomanie; afectare hepatică; boli cardiace acute; diabet; tentative de suicid; interacţiuni medicamentoase cu IMAO, carbamazepină, haloperidol, clozapină, diazepam, alprazolam, litiu, fenitoină şi antidepresive triciclice (de exemplu imipramina şi desipramina), tramadol, sumatriptan, litiu, triptofan, flecainidă, encainidă, vinblastină, anticoagulante şi antiagregante, alcool etilic şi preparatele medicinale de sunătoare; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie
RA: Reacţii de hipersensibilitate, frisoane, sindrom serotoninic, fotosensibilitate; diaree, greaţă, vărsături, dispepsie, disfagie, modificarea gustului, uscăciunea gurii; rareori teste anormale ale funcţiei hepatice; foarte rar cazuri de hepatită

Scanned with OKEN Scanner

idiosincrazică; cefalee, tulburări de somn, ameţeală, anorexie, oboseală, euforie, fasciculaţii musculare, ataxie, tremor, mioclonie, convulsii şi nelinişte psihomotorie, halucinaţii, reacţie maniacală, confuzie, agitaţie, anxietate şi simptome asociate (nervozitate), tulburări de concentrare şi de gândire (depersonalizare), atacuri de panică; retenţie urinară, micţiuni frecvente; ejaculare întârziată sau absentă, lipsa orgasmului, priapism, galactoree; alopecie, căscat, tulburări de vedere, echimoze, transpiraţii, vasodilataţie, artralgii, mialgii, hTA posturală; hiponatriemie.

FLUPENTIXOLUM

COD ATC: N05AF01

FLUANXOL DEPOT *H. LUNDBECK A/S;* Sol. inj. flupentixol decanoat 20 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Schizofrenie subacută şi cronică (fără tulburări majore în sfera psihomotorie), stări paranoid-halucinatorii cronice, psiho-sindroame organice de tipul halucinozei etilice şi psihozelor de involuţie; pentru profilaxie în psihoza maniaco-depresivă.
Dz: I.m. 20-60 mg la fiecare 2-4 săpt.
Cind: Intoxicaţie acută cu deprimante centrale, stări de agitaţie marcată, sarcină, alergie la flupentixol.
Al: Prudenţă la bătrâni; IC; interacţiuni medicamentoase cu deprimante centrale, antihipertensive, alcool şi levodopa; alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Diminuarea performanţelor psihomotorii, tulburări de somn (mai ales insomnie), uscăciunea gurii, tulburări de vedere, disurie (uneori, la începutul trat.), constipaţie, relativ frecvent hTA ortostatică; manifestări de tip extrapiramidal (la doze mari).

FLURBIPROFENUM

COD ATC: R07AXN1

STREPSILS® INTENSIVE *BOOTS HEALTHCARE INT.;* Cpr. de supt 8,75 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomatic al durerilor faringiene.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani*: un comprimat de supt la 3-6 ore, în funcţie de gravitatea simptomelor; doza maximă este de 5 comprimate în 24 de ore. Este recomandat ca acest produs să se folosească pentru o perioadă de maximum 3 zile. *Copii*: nu este indicat copiilor sub 12 ani. *Vârstnici*: nu este necesară ajustarea dozei la această categorie de vârstă. Ca şi în cazul altor comprimate de supt, pentru a se evita apariţia iritaţiilor locale se va schimba în permanenţă poziţia comprimatului la nivelul cavităţii bucale.
Cind: Hipersensibilitate la flurbiprofen, acid acetilsalicilic, alte antiinflamatoare nesteroidiene (AINS) sau la oricare dintre excipienţi. Ulcer gastric activ sau în antecedente. Antecedente de bronhospasm, rinită sau urticarie asociate cu administrarea acidului acetilsalicilic sau a altor AINS.
Al: Bronhospasmul poate fi agravat la pacienţii cu astm bronşic prezent sau în antecedente. Va fi folosit cu precauţie la pacienţii cu teren atopic. Prudenţă

Scanned with OKEN Scanner

la pacienţii cu afecţiuni renale, cardiace sau hepatice, antecedente de afecţiuni gastrice.
Flurbiprofen poate prelungi timpul de sângerare; se recomandă prudenţă la pacienţii cu risc de hemoragii, în special la nivelul tubului digestiv.
Se recomandă evitarea administrării în timpul sarcinii şi alăptării.
Efecte asupra capacităţii de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje: Poate produce vertij.
RA: Dispepsie, greaţă, vărsături, hemoragii gastro-intestinale, diaree, ulceraţii ale mucoasei bucale, exacerbarea ulcerului gastric şi perforaţie gastrică. Flurbiprofenul poate produce iritaţii tranzitorii ale mucoasei bucale cu tulburarea gustului. Reacţii de hipersensibilitate: urticarie, angioedem, crize de astm, reacţii anafilactice şi erupţii cutanate de diferite tipuri. Rar pot să apară reacţii nervos centrale: vertij, cefalee. Foarte rar poate să apară afectare renală cu retenţie hidrică şi edeme, icter şi trombocitopenie. Aceste efecte sunt, de obicei, reversibile la oprirea tratamentului. Foarte rar s-a raportat anemie aplastică şi agranulocitoză asociate cu administrarea flurbiprofenului, fără a se stabili o relaţie de cauzalitate.

FLUTAMIDUM

COD ATC: L02BB01

ELBAT *GENEPHARM SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

FLUCINOM® *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cpr. 250 mg; ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

FLUTASIN® 250 mg *SINDAN SRL/ROTTENDORF;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 90 cpr. ***(S/P-RF)***

FLUTAN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 250 mg; ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. cancerului prostatic avansat la pacienţii netrataţi anterior sau la cei care nu au răspuns sau au devenit rezistenţi la trat. hormonal; carcinom prostatic B2-C2 (T2b-T4).
Dz: Oral 250 mg de 3 ori/zi, la interval de 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la flutamidă sau la oricare dintre excipienţi.
AI: Prudenţă în afectare hepatică; testarea periodică a funcţiilor hepatice; interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante; sarcină şi alăptare.
RA: Ginecomastie şi/sau dureri ale sânilor, uneori însoţite de galactoree; diaree, greaţă, vărsături, apetit crescut, insomnie, oboseală, afectarea tranzitorie a funcţiilor hepatice şi hepatită; rare: scăderea libidoului, tulburări gastrice, anorexie, dureri similare celor din ulcerul gastroduodenal, precordialgii, constipaţie, edeme, echimoze, herpes zoster, prurit, sindrom lupus-like, cefalee, vertij, slăbiciune, indispoziţie, vedere înceţoşată, sete, dureri toracale, anxietate, depresie, limfedem; reducere a numărului de spermatozoizi; au fost raportate: anemie hemolitică, anemie macrocitară, methemoglobinemie, sulfhemoglobinemie, reacţii de fotosensibilitate - care includ eritem, ulceraţii, erupţii buloase şi necroliză epidermală şi modificarea culorii urinii în galben-portocaliu sau galben-verde, icter colestatic, encefalopatie hepatică şi necroză hepatică; valori anormale ale testelor de laborator au inclus modificări ale funcţiilor hepatice, creşterea valorii ureei sanguine (BUN) şi rar a creatininei serice.

Scanned with OKEN Scanner

FLUTICASONUM

COD ATC: D07AC17
R01AD08
R03BA05

CUTIVATE *GLAXO SMITHKLINE;* Ung. 0,005%; Cremă 0,05%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

FLIXONASE™ *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. nazală 50 µg/doză; ct. × 1 fl. × 120 doze ***(P-RF)***

FLIXOTIDE® 50 INHALER CFC-FREE; FLIXOTIDE® 125 INHALER CFC-FREE *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. inhal. presurizată 50 µg/doză, 125 µg/doză; ct. × 1 fl. × 120 doze, respectiv ct. × 1 fl. × 60 doze ***(P-6L)***

FLIXOTIDE® NEBULES® 0,5 mg/2 ml; FLIXOTIDE® NEBULES® 2 mg/2 ml *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. inhal. 0,5 mg/2 ml, 2 mg/2 ml; ct. × 10 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: *Cremă şi ung.:* trat. manifestărilor inflamatorii şi pruriginoase ale dermatozelor sensibile la corticosteroizi: eczeme inclusiv eczema atopică, infantilă şi discoidă (numulară); prurigo nodular; psoriazis (exclusiv psoriazis eritrodermic); neurodermatoze inclusiv lichenul simplu; lichenul plan; dermatite seboreice; dermatite de contact; lupus eritematos discoid; adjuvant al trat. sistemic cu steroizi în eritrodemia generalizată; reacţii după înţepături de insecte. *Spray nazal:* profilaxia şi trat. rinitelor alergice sezoniere, inclusiv febra fânului şi al rinitelor perene. *Aerosol:* trat. profilactic în astmul uşor, moderat, sever.
Dz: *Cremă şi ung:* se va aplica pe zona afectată un strat subţire de 2 ori/zi. *Spray nazal: adulţi şi copii peste 12 ani:* 2 pulverizări în fiecare nară o dată/zi, preferabil dimineaţa, maxim 4 pulverizări în fiecare nară/zi; *copii 4-12 ani:* o pulverizare în fiecare nară. *Aerosol: adulţi şi copii peste 16 ani:* 100 până la 1000 µg de 2 ori/zi; *copii peste 4 ani:* 50-100 µg de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componentele produselor; *Cremă şi ung.:* acnee rozacee; acnee vulgară; dermatite periorale; infecţii virale cutanate primare; prurit perianal şi genital.
Al: Prudenţă în sarcină şi alăptare. *Cremă şi ung.:* infecţiile leziunilor cutanate primare; copii sub 1 an; aplicarea de lungă durată, în doze mari şi pe o suprafaţă corporală mare; aplicarea pe faţă; evitarea contactului cu ochii. *Spray nazal:* expunerea intensă la alergeni poate necesita un trat. adiţional. *Aerosol:* monitorizare; tehnica de inhalare; tuberculoză activă sau reziduală.
RA: *Cremă şi ung:* arsuri locale şi prurit; tulburări trofice cutanate ca: subţieri, striaţii, dilatarea vaselor superficiale, hipertricoză şi hipopigmentare; infecţii secundare; hipercorticism după doze mari sau trat. pe suprafeţe cutanate întinse. *Spray nazal:* uscăciunea şi iritarea mucoasei nazale, gust şi miros neplăcut, epistaxisuri. *Aerosol:* Candidoza bucală şi laringiană, disfonie, bronhospasm paradoxal.

FLUTRIMAZOLUM

COD ATC: D01AC16

MICETAL® CREMĂ *J. URIACH & CIA SA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

MICETAL® GEL *J. URIACH & CIA SA;* Gel 1%; ct. × 1 fl. × 100 g *(P-RF)*

MICETAL® *J. URIACH & CIA SA;* Spray cutanat 1%; ct. × 1 fl. × 30 ml *(P-RF)*

Ind: *Gelul* este indicat pentru tratamentul topic al Pityriasis capitis (mătreaţă) şi al dermatitei seboreice.
Crema este indicată pentru tratamentul următoarelor afecţiuni: micoze cutanate superficiale cum sunt Tinea pedis (picior de atlet), Tinea cruris, Tinea corporis, Tinea facie şi barbae şi Tinea inguinalis provocate de specii de Trichophyton (de ex. T. rubrum, T. mentagrophytes, T. tonsurans), specii de Microsporum (de ex. M. canis, M. gypseum) sau de Epidermophyton floccosum; candidoze cutanate, provocate de levuri din genul Candida (de ex. C. albicans, C. parapsilosis, C. guillermondii, C. tropicalis); Pitiriasis versicolor provocat de Malassezia furfur (Pityrosporum ovale).
Soluţia de uz cutanat este indicată pentru tratamentul următoarelor afecţiuni: micoze cutanate superficiale cum sunt Tinea pedis (picior de atlet), Tinea cruris, Tinea corporis, Tinea facie şi barbae şi Tinea inguinalis provocate de specii de Trichophyton (de ex. T. rubrum, T. mentagrophytes, T. tonsurans), specii de Microsporum (de ex. M. canis, M. gypseum) sau de Epidermophyton floccosum; candidoze cutanate, provocate de levuri din genul Candida (de ex. C. albicans, C. parapsilosis, C. guillermondii, C. tropicalis); Pitiriasis versicolor provocat de Malassezia furfur (Pityrosporum ovale).
Dz: *Adulţi şi copii peste 10 ani: Gelul* se aplică de 3 ori pe săptămână, timp de 4 săptămâni. Pe scalp şi zona adiacentă se aplică o cantitate suficientă de gel, masând sau fricţionând uşor. După 3-5 minute se îndepărtează prin spălare cu apă din abundenţă. Dacă după 4 săptămâni de tratament situaţia clinică nu se îmbunătăţeşte, diagnosticul trebuie reevaluat.
Crema. La adulţi se aplică local o dată pe zi, preferabil seara. O cantitate mică de cremă se aplică pe zona afectată şi cea înconjurătoare. Durata tratamentului depinde de natura şi localizarea infecţiei şi de microorganismul implicat. Pentru prevenirea recidivelor se recomandă ca tratamentul să dureze 4 săptămâni pentru *Tinea pedis* şi micoza interdigitală; 2-3 săptămâni pentru *Tinea corporis*; 1-2 săptămâni pentru *Pitiriasis versicolor*; 2-4 săptămâni pentru candidozele cutanate. Ameliorarea simptomatologiei clinice şi calmarea pruritului apar din primele zile de tratament. Dacă după 4 săptămâni de tratament situaţia clinică nu se îmbunătăţeşte, diagnosticul trebuie reevaluat. Pentru evitarea unei noi contaminări sau a reinfecţiei pacienţii trebuie sfătuiţi să respecte măsurile de igienă uzuală. *Copii:* Crema nu se foloseşte la copiii sub 10 ani.
Soluţie de uz cutanat. La adulţi şi copii peste 10 ani soluţia se aplică local o dată pe zi, preferabil seara. Se va aplica o cantitate suficientă pentru a acoperi întreaga zonă afectată şi cea adiacentă la pacienţii cu dermatofiţie sau candidoză cutanată şi pe întreaga suprafaţă a trunchiului la pacienţii cu *Pitiriasis versicolor*. Durata tratamentului depinde de natura şi localizarea infecţiei şi de microorganismul implicat. Pentru prevenirea recidivelor se recomandă ca tratamentul să dureze: 4 săptămâni pentru tinea pedis şi micoza interdigitală; 2-3 săptămâni pentru Tinea corporis; 1-2 săptămâni pentru Pitiriasis versicolor; 2-4 săptămâni pentru candidozele cutanate.
Cind: Hipersensibilitate la flutrimazol şi la alte antifungice imidazolice sau la oricare dintre componenţii produsului.

Scanned with OKEN Scanner

Al: Produsul este indicat numai pentru uz cutanat. Nu se aplică pe mucoase. Trebuie evitat contactul cu ochii. Dacă în timpul tratamentului apar fenomene de iritaţie sau de sensibilizare, tratamentul trebuie întrerupt şi se face terapia adecvată. Nu se recomandă la copiii sub 10 ani. Precauţie în sarcină şi alăptare.
RA: În primele zile de tratament poate să apară local iritaţie sau prurit.

FLUVASTATINUM

COD ATC: C10AA04

LESCOL® 20 mg; LESCOL® 40 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cps. 20 mg, 40 mg; ct. × 4 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

LESCOL® XL *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. elib. prel. 80 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipercolesterolemia primară la pacienţii care nu răspund în mod adecvat la regimul alimentar controlat.
Dz: Doza recomandată este de 20-40 mg o dată/zi, seara.
Cind: Hipersensibilitate la fluvastatin; boală hepatică activă sau cu creşteri persistente şi neexplicate ale transaminazelor; copii; sarcină şi alăptare; femeile fertile care nu adoptă precauţii contraceptive adecvate.
Al: Dozări periodice ale lipidelor; teste funcţionale hepatice înainte de începerea trat. şi periodic în cursul acestuia; prudenţă în antecedente de hepatopatie sau alcoolism; mialgii difuze inexplicabile, sensibilitate sau slăbiciune musculară şi cu creştere marcată a CPK de peste 10 ori limita superioară a normalului; afecţiune acută sau severă care predispune la apariţia IR secundare rabdomiolizei; IR; interacţiuni medicamentoase cu colestiramină, imunosupresoare, gemfibrozil, acid nicotinic, eritromicină.
RA: Dispepsie, greaţă, insomnie, sinuzită, flatulenţă, dureri abdominale, hipoestezie, afecţiuni dentare şi infecţii ale tractului urinar.

FLUVOXAMINUM

COD ATC: N06AB08

FEVARIN® 50; FEVARIN® 100 *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 50 mg sau 100 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. tulburărilor depresive.
Dz: Doza iniţială este de 50-100 mg, într-o singură priză, seara. Doza zilnică: 100-200 mg; doza maximă 300 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la fluvoxamină.
Al: Prudenţă în IH, copii, epileptici; interacţiuni medicamentoase cu IMAO, warfarină, fenitoină, teofilină, carbamazepină, antidepresive triciclice, litiu; sarcină şi alăptare.
RA: Vedere înceţoşată şi uscăciunea gurii; greaţă, vărsături.

Scanned with OKEN Scanner

albendazol

DUADOR®

spaima paraziților

comprimate 200 mg

- administrare ușoară
- foarte bine tolerat
- raport cost / eficiență optim

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Scanned with OKEN Scanner

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Scanned with OKEN Scanner

la înălţimea inimii tale

Tratament uşor de individualizat datorită disponibilităţii **Zeplan®** în 3 variante de concentraţie: 10 mg, 20 mg, 40 mg

Zeplan® - efect terapeutic garantat

Zeplan® - primul generic de simvastatină de pe piaţa românească

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Scanned with OKEN Scanner

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Blocant uroselectiv al α1 adrenoreceptorilor

Ameliorează rapid simptomatologia HBP ușoară și moderată

Îmbunătățește calitatea vieții pacienților

Nu interacționează cu medicația aparatului cardiovascular

O singură doză pe zi

revino la cursul firesc

compensat

Tamsol®

tamsulosin

Scanned with OKEN Scanner

... redă libertatea inimii tale

sistar®

felodipină

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Scanned with OKEN Scanner

Symphoral®
loratadină

comprimate 10 mg - 1 blister* 10 comprimate
sirop 1 mg/ml - flacon 120 ml sirop

bucură-te de
simfonia naturii

- **nu are efect sedativ**
- **se administrează o dată pe zi**
- **efectul terapeutic se instalează rapid**

indicaţii:
- rinite alergice
- urticarie
- alte dermatoze alergice

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.
540306 TÂRGU-MUREŞ • STR. CUZA VODĂ, NR. 99-105
TEL.: 0265-268.297 • FAX: 0265-268.875 • E-MAIL: marketing@gedeon-richter.ro

Scanned with OKEN Scanner

- Cel mai cunoscut antidiabetic oral
- Eficient în controlul glicemiei
- Tolerabilitate excelentă datorită compoziției complet reformulate
- Calitate la un preț accesibil pacienților

o alegere cu efect

MEGUAN®

clorhidrat de metformină

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.

Scanned with OKEN Scanner

Prazolex®
alprazolam

libertatea de a zâmbi

Scanned with OKEN Scanner

FOLLITROPINUM ALFA

COD ATC: G03GA05

GONAL®-f 75 UI; GONAL®-f 150 UI *SERONO EUROPE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. hormon uman foliculostimulant recombinant (FSH), 75 UI/fiolă, 150 UI/fiolă; ct. × 1, 3, 5 sau 10 fl. pulb. + 1, 3, 5 sau 10 f. cu solv. ***(P-RF)***

GONAL®-f 450 UI/0,75 ml; GONAL®-f 1050 UI/1,75 ml *SERONO EUROPE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. hormon uman foliculostimulant recombinant (FSH), 600 UI/ml; ct. × 1 fl. pulb. + 1 seringă preumplută × 1, resp. 2 ml solv. + 6, resp. 15 seringi pt. adm.; ct. × 1 stilou injector (pen) preumplut × 0,75 ml solv. + 7 ace pt. adm. s.c. (450 UI) ***(P-RF)***

Ind: Anovulaţie, stimularea dezvoltării multifoliculare. Bărbaţi cu hipogonadism hipogonadotrofic.
Dz: Inj. s.c. 75-150 UI FSH zilnic, crescând preferabil cu 37,5 UI sau 75 UI la intervale de 7 zile, sau mai bine de 14 zile dacă este necesar, pentru a obţine un răspuns adecvat. După obţinerea răspunsului optim, se adm. o injecţie unică de 5000-10000 UI hCG la 24-48 ore de la ultima injecţie de GONAL-F. Se recomandă ca pacienta să aibă contact sexual în ziua respectivă şi în cea care urmează adm. hCG. Bărbaţi cu hipogonadism hipogonadotrofic: 150 UI de 3 ori/săpt.
Cind: Hipersensibilitate la FSH, sarcină şi alăptare, mărirea dimensiunilor ovarelor sau chisturi în afara ovarului polichistic, hemoragii genitale de etiologie necunoscută, carcinom ovarian, uterin sau mamar, tumori ale hipotalamusului şi glandei hipofize.
A!: Trebuie evaluată infertilitatea cuplului, risc crescut de hiperstimulare, sindromul de hiperstimulare ovariană, monitorizarea atentă a răspunsului ovarian, riscul sarcinilor multiple.
RA: Reacţii locale la locul injectării, durere în regiunea inferioară a abdomenului, posibil în asociere cu greţuri, vomă şi creştere în greutate, tromboembolia arterială, ginecomastie, acnee şi creşterea în greutate.

FOLLITROPINUM BETA

COD ATC: G03GA06

PUREGON 50 ui *N. V. ORGANON;* Sol. inj. 50 ui/0,5 ml; ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 0,5 ml ***(P-RF)***

PUREGON 100 ui *N. V. ORGANON;* Sol. inj. 100 ui/0,5 ml; ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 0,5 ml ***(P-RF)***

PUREGON 150 ui *N. V. ORGANON;* Sol. inj. 150 ui/0,5 ml; ct. × 1, 5 sau 10 fl. × 0,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. infertilităţii la femei în anovulaţie şi hiperstimularea ovariană controlată.
Dz: Anovulaţie: trat secvenţial cu adm. 50 UI/zi până când creşterea foliculară şi/sau concentraţiile plasmatice de estradiol indică un răspuns farmacodinamic adecvat. Hiperstimularea ovariană controlată doză iniţială de 100-225 UI cel puţin în primele 4 zile, în general 75-375 UI pentru 6-12 zile. După aceea, doza trebuie ajustată individual, în funcţie de răspunsul ovarian.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Tumori ale ovarului, sânului, uterului, hipofizei sau hipotalamusului, sarcină şi alăptare, hemoragii vaginale de etiologie nediagnosticată; hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi; insuficienţă ovariană primară; chisturi ovariene sau ovare mărite, fără legătură cu boala ovarelor; malformaţii ale organelor sexuale sau fibroame uterine, incompatibile cu sarcina.
Al: Trebuie exclusă prezenţa endocrinopatiilor non-gonadale necontrolate, risc crescut de sarcini multiple şi sarcini ectopice; evaluarea ultrasonografică a dezvoltării foliculare şi determinarea nivelelor de estradiol trebuie efectuată înainte de trat. şi la intervale regulate în timpul trat.; prudenţă în factor de risc pentru tromboză; interacţiuni medicamentoase cu clomifen şi agonişti GnRH.
RA: Hiperstimulare ovariană nedorită, reacţii la locul injectării, tromboembolii arteriale.

FORMOTEROLUM

COD ATC: R03AC13

OXIS TURBUHALER 4,5 µg/doză; OXIS TURBUHALER 9 mg/doză *ASTRAZENECA;* Pulb. inhal. 4,5 mg/doză sau 9 mg/doză; ct. × 1 fl. × 60 doze ***(P-6L)***

Ind: Trat. şi profilaxia crizelor de bronhospasm.
Dz: *Adulţi şi vârstnici:* 4,5-9 g o dată sau de 2 ori/zi, maxim 18 g o dată sau de 2 ori/zi. *Copii peste 6 ani:* 4,5-9 g o dată sau de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la formoterol.
Al: În cazul unei crize, se va adm. un beta 2-agonist cu durata scurtă de acţiune; prudenţă în tireotoxicoză; tulburări cardiovasculare severe (boala ischemică, tahiaritmii sau IC severă); interval QTc prelungit; diabet; hipokaliemie severă; IR, IH; interacţiuni medicamentoase cu betablocante, chinidină, disopiramid, procainamidă, fenotiazine, antihistaminice (terfenadina), IMAO, antidepresive triciclice, L-Dopa, L-tiroxina, oxitocina şi alcoolul etilic; sarcină şi alăptare.
RA: Uzuale: cefalee, palpitaţii, tremor; rare: agitaţie, stare de nelinişte, tulburări de somn, crampe musculare, tahicardie, exantem, urticarie, prurit, bronhospasm, hipopotasemie; în cazuri izolate: greţuri, tulburări gustative, ameţeală, angină pectorală, oscilaţii ale tensiunii arteriale şi hiperglicemie. În timpul trat. cu $beta_2$-simpatomimetice pot apărea creşteri ale nivelului sanguin de insulină, acizi graşi liberi, glicerol sau corpi cetonici.

FOSAMPRENAVIRUM

COD ATC: J05AE07

TELZIR *GLAXO GROUP Ltd.;* Cpr. film. 700 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(S/P-RF)***

TELZIR *GLAXO GROUP Ltd.;* Sol. orală 50 mg/ml; ct. × 1 fl. × 225 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Telzir în asociere cu o doză mică de ritonavir este indicat în tratamentul adulţilor infectaţi cu Virusul Imunodeficienţei Umane de tipul 1 (HIV-1) în asociere cu alte produse medicamentoase antiretrovirale.
Dz: Adulţi (18 ani sau mai mult): 700 mg, administrat de două ori pe zi, împreună cu 100 mg ritonavir, de două ori pe zi

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate, insuficienţă hepatică severă. Telzir nu trebuie administrat concomitent cu produse medicamentoase care au indice terapeutic îngust care sunt substraturi pentru citocromul P450 3A4 (CYP3A4), cum ar fi amiodarona, dihidroergotamina, pimozida, chinidina.
AI: Pacienţii trebuie avertizaţi că Telzir sau oricare alt tratament antiretroviral uzual nu vindecă infecţia HIV şi că pot dezvolta infecţii oportuniste şi alte complicaţii ale infecţiei HIV. Nu s-a dovedit că tratamentul antiretroviral uzual, incluzând Telzir, înlătură riscul transmiterii HIV prin contact sexual sau contaminare cu sânge. Trebuie continuate măsurile de precauţie adecvate. Interacţiuni numeroase cu alte medicamente.
RA: Frecvente: cefalee, ameţeală, diaree, greaţă, vărsături, dureri abdominale, erupţii cutanate, fatigabilitate, creşteri ale transaminazelor hepatice, a trigliceridelor şi a lipazei plasmatice, lipodistrofie.

FOSFOCREATININUM

COD ATC: C01EB06

NEOTON-1g PHLEBO *CSC PHARMACEUTICALS/ALFA WASSERMANN S.p.A;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g, ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. solv. × 50 ml ***(S)***

Ind: Cardioprotector în chirurgia cardiacă, fiind adăugat în soluţia cardioplegică. Dereglarea metabolică a miocardului în cazul ischemiei.
Dz: 1 flacon, 1 dată sau de două ori pe zi în funcţie de indicaţiile medicului, administrat în perfuzie i.v. timp de 35-45 minute.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută faţă de componentele medicamentului şi în insuficienţa renală cronică, când sunt utilizate doze mari (5-10 g/zi).
AI: Doze în exces de 1 g creatin fosfat, administrate i.v. rapid, pot conduce la scăderea presiunii sângelui. Administrarea de doze mari (5-10 g/zi) duce la creşterea cantităţii de fosfat introdusă, cu posibile influenţe asupra metabolismului calciului şi secreţiei hormonale ce reglează homeostaza calciului, funcţia renală şi metabolismul purinelor. Asemenea doze mari trebuie să fie administrate pacienţilor selectaţi cu grijă şi pe perioade scurte.
RA: Nu se cunosc.

FOSFOMYCYNUM

COD ATC: J01XX01

MONURAL® PEDIATRIC 2 g; MONURAL® 3 g *ZAMBON GROUP S.p.A.;* Gran. pt. susp. orală 2 g/plic, 3 g/plic; ct. × 2 plicuri, respectiv ct. × 1 plic ***(P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor acute necomplicate ale tractului urinar inferior determinate de germeni sensibili la fosfomicină, precum şi profilaxia de scurtă durată (una sau două doze) a infecţiilor acute necomplicate ale tractului urinar inferior.
Dz: Oral, de preferat pe stomacul gol, înainte de a merge la culcare şi după golirea vezicii urinare. *Adulţi:* 3 g de fosfomicină, o singură dată (la nevoie, de 2 ori).
Cind: Hipersensibilitate la fosfomicină; IR severă.
AI: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Ocazional tulburări gastrointestinale (greaţă, diaree, pirozis); rar rash cutanat.

Scanned with OKEN Scanner

FOSINOPRILUM

COD ATC: C09AA09

FOSIRAN 10 mg; FOSIRAN 20 mg *RANBAXY;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FOSYPRIL 10 mg; FOSYPRIL 20 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MONOPRIL *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA.
Dz: Doza iniţială este de 10 mg. Doza de întreţinere este de 10-40 mg.
Cind: Hipersensibilitate la fosinopril; antecedente de angioedem faţă de orice alt IEC; sarcină şi alăptare.
Al: Terapia trebuie întreruptă imediat dacă apare angioedem; prudenţă în afecţiuni cardiace congestive, HTA renovasculară sau depleţie de volum sau de electroliţi; IR; riscul apariţiei hiperkaliemiei; interacţiuni medicamentoase cu diuretice, antiacide.
RA: Ameţeli, tulburări respiratorii, tuse, tulburări gastrointestinale, palpitaţii/dureri ale pieptului, rash/prurit, dureri/parestezie a muşchilor scheletici, oboseală şi perturbări ale simţului gustativ.

FOTEMUSTINUM

COD ATC: L01AD05

MUSTOPHORAN *LAB. SERVIER;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 200 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 4 ml ***(S)***

Ind: Melanom malign diseminat (localizări cerebrale).
Dz: Monochimioterapie: trat. de atac – 100 mg/m^2 – 3 adm. consecutive la o săpt. interval, urmat de un repaus de 4-5 săpt.; trat. de întreţinere – 100 mg/m^2 – o adm. la 3 săpt. Polichimioterapie: a treia adm. a trat. de atac este suprimată.
Cind: Sarcină şi alăptare.
Al: Nu se adm. la pacienţii care au făcut un trat. chimioterapic la un interval mai mic de 4 săpt.
RA: La 4-5 săpt. de la adm.: trombopenie, leucopenie. La 2 ore de la adm. apar: greaţă, vomă. Mai rar: stări febrile, diaree, dureri abdominale, creşterea tranzitorie a ureei, prurit, tulburări neurologice tranzitorii (parestezii, stări de angoasă, tulburări de conştienţă).

FURAZOLIDONUM

COD ATC: A07AXN0 G01AX06

FURAZOLIDON 100 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 sau 50 blist. × 20 cpr. ***(S/OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

FURAZOLIDONA 25 mg; FURAZOLIDONA FORTE 100 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 25 mg, 100 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr.; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(OTC)***

Ind: Toxiinfecţii alimentare (salmoneloze), dizenterii bacilare, enterite infecţioase ale sugarului, lambliază, dizenterie amoebiană; activ faţă de numeroase tulpini de colibacili patogeni, salmonele, shigele, enterococi, stafilococi, ca şi faţă de Trichomonas, Giardia şi Entamoeba.
Dz: *Oral: Adulţi:* 100 mg de 1-4 ori/zi; *Copii sub 1 an:* 8-16 mg de 4 ori/zi, *Copii 1-5 ani:* 25-35 mg de 4 ori/zi, *Copii peste 5 ani:* 50 mg de 4 ori/zi.
Cind: IR gravă, intoleranţă la nitrofurani, copii sub o lună, deficit de G-6-PDH.
AI: Interacţiuni medicamentoase cu IMAO, simpatomimetice cu acţiune indirectă (amfetamină, efedrină), sedative, antihistaminice, tranchilizante şi neuroleptice; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Rareori cefalee, greaţă, vomă (la doze mari), erupţii cutanate alergice, febră, artralgii, foarte rar agranulocitoză, anemie hemolitică (cei cu deficit de G-6-PDH); colorează urina în galben închis.

FUROSEMIDUM

COD ATC: C03CA01

FUROSEMID 40 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

FUROSEMID 20 mg/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml, ct. × 10 f. × 2 ml, ct. × 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

FUROSEMID LPH® 40 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 40 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

FUROSEMID 40 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FUROSEMID EEL *BIO EEL SRL;* Cpr. 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FUROSEMID 40 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

FUROSEMID 40 mg *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. edemelor din IC, ciroză hepatică sau afecţiuni renale; formele uşoare şi moderate de HTA; unele cazuri de IR acută cu oligurie.
Dz: *Adulţi oral* 40-80 mg/zi, în 1-2 prize, mărit treptat, până la maximum 240 mg/zi, în 2-3 prize. În IR sunt necesare uneori doze mai mari: 500 mg - 1 g/zi. La *copii* doza este de 1-2 mg/kg/zi. *Adm. inj.:* 20-40 mg, i.v. repetat până la obţinerea diurezei.
Cind: Hipersensibilitate la furosemidă sau alte sulfamide; obstacol al căilor urinare cu oligurie; hipovolemie cu deshidratare; intoxicaţie digitalică, alăptare.
AI: Controlul echilibrului electrolitic, glicemiei, ureei, creatininei din ser şi al debitului urinar; se evită trat. prelungit, cu doze mari sau însoţit de o dietă prea strictă; ciroză hepatică; gută; sportivi; interacţiuni medicamentoase cu diuretice care reţin potasiul, tiazidice, antiinflamatoare nesteroidiene, corticosteroizi, substanţe de contrast iodate, antiaritmice, eritromicină, astemizol,

Scanned with OKEN Scanner

bepridil, vincamină, digitalice, inhibitorii enzimei de conversie, fenitoină, curarizante, antibiotice aminoglicozidice, cefaloridină, cisplatină, neuroleptice, litiu, antiacide gastrice; sarcină.
RA: Deshidratare, hiperazotemie, hiponatriemie, hipopotasemie, hipovolemie cu hipotensiune ortostatică, encefalopatia hepatică, hipopotasemie cu sau fără alcaloză metabolică, tulburări de ritm grave, mai ales ventriculare, creştere a glicemiei, creştere a uricemiei, trombembolie, scăderea marcată a TA, până la colaps, cazuri rare de pancreatită, nefrită interstiţială, erupţii alergice cutanate, leucopenie, trombopenie, dureri lombare, surditate trecătoare sau definitivă.

FUSAFUNGINUM

COD ATC: R02AB03

BIOPAROX® *LAB. SERVIER;* Spray bucofaringian şi nazal 0,125 mg/doză; ct. × 1 fl. presurizat × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Trat. local antibacterian şi antiinflamator în afecţiuni ale căilor respiratorii superioare: rinită, rinofaringită, amigdalită şi post-amigdalectomie, laringită, traheită, sinuzită.
Dz: *Adulţi:* 4 pufuri oral şi/sau în fiecare nară la intervale de 4 ore. *Copii:* 4 pufuri oral şi/sau în fiecare nară la intervale de 6 ore.
Cind: Antecedente de alergie la medicament. Copii sub 12 ani.
A!: Trat. prelungit nu este justificat.
RA: Uscăciunea mucoasei buco-faringiene şi nazale, înţepături, cazuri izolate de edem, eritem, bronhospasm, în special la pacienţii cu teren alergic.

G

GABAPENTINUM

COD ATC: N03AX12

GABAGAMMA 100; GABAGAMMA 300; GABAGAMMA 400 *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cps. 100 mg, 300 mg, 400 mg; ct.. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

GABARAN 100 mg; GABARAN 300 mg; GABARAN 400 mg *RANBAXY;* Cps. 100 mg, 300 mg, 400 mg; ct.. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

GABARAN 600 mg; GABARAN 800 mg *RANBAXY;* Cpr. film. 600 mg, 800 mg; ct.. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

GABOTON 300; GABOTON 400 *HEXAL AG;* Cps. 300 mg, 400 mg; ct.. × 3 sau 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

NEURONTIN *PFIZER;* Cps. 100 mg, 300 mg, 400 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cps. (100 mg); ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cps. (300 mg, 400 mg) ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: *Epilepsie:* ca monoterapie în trat. convulsiilor parţiale, cu/fără fenomene de generalizare secundară, la adulţi şi copii peste 12 ani. Siguranţa şi eficacitatea monoterapiei la copii cu vârsta sub 12 ani nu au fost încă determinate. În tratamentul asociat al convulsiilor parţiale, cu/fără fenomene de generalizare secundară, la adulţi şi copii începând cu vârsta de 3 ani. *Durerea neuropatică:* la adulţi cu vârsta peste 18 ani.
Dz: *Epilepsie: Adulţi şi copiii peste 12 ani:* 900-3600 mg/zi. Iniţial 300 mg de trei ori pe zi (TID) din prima zi, sau titrând doza astfel: în prima zi 300 mg în priză unică; a doua zi: câte 300 mg de două ori pe zi; a treia zi: câte 300 mg de trei ori pe zi. Apoi, doza poate fi crescută, cu adm. divizată în trei doze egale, până la o doză maximă de 3600 mg/zi. Intervalul maxim între două adm., în cazul adm. a trei doze pe zi, nu trebuie să depăşească 12 ore. *Copii cu vârsta între 3 şi 12 ani:* 25-35 mg/kg/zi, divizat în trei prize egale (de 3 ori pe zi). Titrarea iniţială până la o doză eficace poate fi făcută în trei zile, administrând 10 mg/kg/zi în prima zi, 20 mg/kg/zi în a doua zi şi 30 mg/ kg/zi în a treia zi. Apoi, doza poate fi crescută, cu adm. divizată în trei doze egale, până la doza maximă de 35 mg/kg/zi. Au fost bine tolerate doze de până la 40-50 mg/kg/zi. *Durerea neuropatică la adulţi:* Doza iniţială: 900 mg/zi, divizat în trei doze egale şi titrat, dacă este necesar, în funcţie de răspuns, până la o doză maximă de 3600 mg/zi. La pacienţii cu funcţia renală alterată se ajustează doza în funcţie de clearance-ul creatininei.
Cind: Hipersensibilitate la gabapentin sau compuşii produsului.
Al: Întreruperea bruscă a tratamentului poate duce la status epilepticus. Întreruperea sau înlocuirea tratamentului cu alt medicament antiepileptic trebuie făcută în mod treptat, timp de min. 1 săpt. Atenţie la asocieri cu: antiacide conţinând aluminiu şi magneziu. Sarcină şi alăptare.
RA: Durere abdominală, durere dorsală, oboseală, febră, cefalee, infecţii virale, vasodilataţie, constipaţie, anomalii dentare, diaree, dispepsie, creşterea apetitului, uscăciune oro-faringiană, greaţă şi/sau vărsături, leucopenie, edeme periferice, fracturi, mialgii, confuzie, tulburări de coordonare, depresie, ameţeli, dizartrie, labilitate emoţională, insomnie, nervozitate, somnolenţă, tremor, spasme, tuse, faringită, rinită, abraziuni, acnee, prurit, rash, ambliopie, diplopie, impotenţă.

GADODIAMIDUM

COD ATC: V08CA03

OMNISCAN *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 287 mg/ml; ct. × 1 sau 10 fl. × 10, 15 sau 20 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Imagistică prin rezonanţă magnetică pentru cap şi coloană vertebrală.
Dz: 0,1 mmol/kg (echivalent cu 0,2 ml/kg corp) până la 100 kg. La o greutate > 100 kg, 20 ml sunt de regulă suficienţi.
Cind: Hipersensibilitate la gadodiamidă sau la excipienţi; IR.
Al: Este necesar echipament pt. tratarea reacţiilor de hipersensibilitate; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Disconfort, cu senzaţie generală de căldură, răcoare sau senzaţie de presiune locală sau durere la locul injectării; ameţeală, greaţă, durere de cap şi senzaţie modificată a gustului sau mirosului; reacţii alergice, greaţă, somnolenţă, convulsii.

Scanned with OKEN Scanner

GADOBUTROLUM

COD ATC: V08CA09

GADOVIST® 1 mmol/ml *SCHERING AG;* Sol. inj. 1,0 mmol/ml; ct. × 1 sau 10 flac. × 30 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Îmbunătăţirea contrastului în imagistica de rezonanţă magnetică craniană şi spinală (IRM); îmbunătăţirea contrastului în angiografia prin rezonanţă magnetică (CE-MRA). Indicaţii speciale în IRM spinală: diferenţierea tumorilor intra- şi extramedulare, identificarea zonelor cu tumori solide în cavităţile medulare cunoscute, determinarea diseminării tumorilor intramedulare.
Dz: Doza necesară se administrează intravenos în bolus. Metoda IRM cu contrast îmbunătăţit poate începe imediat după aceea (la puţin timp de la injectare, în funcţie de secvenţele pulsului utilizate şi de protocolul de examinare). Doza zilnică maximă studiată la om, 10,5 ml/kg, a fost bine tolerată. *Adulţi,* IRM craniană şi spinală: în doză de 0,1 ml/kg este suficient pentru diagnostic. Pentru excluderea metastazelor sau a tumorilor recidivante, în doză de 0,3 ml/kg conduce adesea la o precizie mai mare a diagnosticului.
Pentru investigaţiile privind perfuzia cerebrală: se recomandă secvenţele T_2^*-ponderate utilizate în asociere cu IRM cranială şi spinală, pentru detectarea leziunilor în masă şi a ischemiei focale fără suspectarea leziunilor în masă. Pentru aceste examinări, se recomandă utilizarea unui injector: 0,3 ml/kg (3-5 ml/secundă). CE-MRA: imaginea unui singur câmp vizual: 7,5 ml/kg sub 75 kg, 10 ml/kg pentru ≥ 75 kg (care corespunde la 0,1-0,15 mmol/kg); imaginea mai multor câmpuri vizuale: 15 ml/kg sub 75 kg, 20 ml/kg ≥ 75 kg (care corespunde la 0,2-0,3 mmol/kg).
Cind: Hipersensibilitate la gadobutrol sau la oricare dintre excipienţii produsului.
A!: Pentru produse similare au fost raportate reacţii anafilactice, care nu au putut fi excluse. La pacienţii cu predispoziţie la reacţii alergice, decizia trebuie luată după o evaluare atentă a raportului risc potenţial/beneficiu terapeutic. Starea de excitaţie marcată, durerea, anxietatea pot creşte riscul reacţiilor adverse. Precauţii speciale la pacienţi cu prag convulsivant scăzut. Utilizarea în timpul sarcinii se face numai dacă este absolut necesar. Alăptarea se întrerupe cel puţin 24 de ore după administrare. Atenţie în insuficienţa hepatică severă.
RA: Pacienţii cu predispoziţie la reacţii alergice prezintă mai frecvent reacţii de hipersensibilitate. În cazuri rare pot să apară reacţii anafilactice însoţite de dispnee şi de alte simptome care pot merge până la şoc. Similar altor medii de contrast, pot să apară reacţii alergice întârziate (după ore sau zile). Ocazional, au fost observate reacţii cutanate de tip alergic. Senzaţia de scurtă durată de rece (slabă până la moderată), de căldură sau durere la locul injectării reprezintă reacţii posibile asociate cu puncţia venoasă sau cu injectarea mediului de contrast. Ocazional, s-au observat greaţă şi vărsături şi, de asemenea, reacţii de tip alergic cutanate şi ale mucoaselor, cefalee pasageră şi ameţeli. Durere tisulară, cu durată de câteva minute la injectarea paravasculară. Senzaţii tranzitorii de gust sau miros pot să apară în timpul sau imediat după injecţia în bolus.

GALANTAMINUM

COD ATC: N06DA04

REMINYL® 4 mg; REMINYL® 8 mg; REMINYL® 12 mg *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. film. 4 mg, 8 mg, 12 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. (4 mg, 8 mg); ct. × 4 blist. × 14 cpr. (8 mg, 12 mg) ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

REMINYL® 4 mg/ml *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. orală 4 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul simptomatic al demenţei Alzheimer, forme uşoare şi moderat-severe.
Dz: Doza iniţială recomandată este de 8 mg galantamină pe zi (4 mg galantamină, de 2 ori pe zi), timp de patru săptămâni. Doza de întreţinere iniţială este de 16 mg galantamină pe zi (8 mg galantamină, de 2 ori pe zi). Această doză trebuie utilizată timp de cel puţin 4 săptămâni. O creştere a dozei de întreţinere la 24 mg galantamină pe zi (12 mg galantamină de 2 ori pe zi) se va lua în considerare după o evaluare adecvată a beneficiului clinic şi a tolerabilităţii.
Cind: Hipersensibilitate. IR şi IH severă.
Al: Tratamentul se va face sub supravegherea unui medic şi trebuie iniţiat doar dacă există un însoţitor care să monitorizeze în mod regulat administrarea medicamentului la pacient. Trebuie monitorizată greutatea corporală.
RA: Cele mai frecvente reacţii adverse observate în studii clinice: greaţă, vărsături, diaree, durere abdominală, dispepsie, anorexie, fatigabilitate, ameţeală, cefalee, somnolenţă, scadere în greutate, confuzie, rinită.

GANCICLOVIRUM

COD ATC: J05AB06

CYMEVENE® *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg; ct. × 1 fl. ***(S/P-RF)***

CYMEVENE® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 84 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Prevenirea şi trat. infecţiei cu CMV la pacienţii imunocompromişi.
Dz: *Inducţie:* 5 mg/kg în p.i.v. de 1 oră, repetat la 12 ore, timp de 14-21 zile. *Întreţinere:* 5 mg/kg p.i.v. de 1 oră, repetat la 24 ore, 7 zile/săpt., sau 6 mg/kg şi zi, timp de 5 zile/săpt.; ajustarea dozei la cei cu IR.
Cind: Hipersensibilitate la ganciclovir sau aciclovir.
Al: Potenţial factor teratogen şi carcinogen; terapia nu trebuie iniţiată dacă neutrofilia absolută este < 500 celule/µl, sau trombocitele < 25000 celule/µl; prudenţă în afectare renală; copii; vârstnicii; asocierea cu probenecid, zidovudină, didanosină, imipenem + cilastatin; sarcină şi alăptare.
RA: Pacienţii cu SIDA: leucopenie, anemie, trombocitopenie, diaree, greaţă, anorexie, vomă, astenie, suprainfecţii, dureri abdominale, cefalee, inflamaţie la locul injectării, flebită. Pacienţii cu transplante: hipercreatininemie. Alte RA: febră, durere generală, suprainfecţii, celulită, edeme, modificări de laborator, durere toracică, frisoane, abces, hemoragie sau flebită la locul injectării, dureri de sân, fotosensibilitate, dispepsie, anomalii funcţionale hepatice, eructaţii, ulceraţii bucale, constipaţie, disfagie, incontinenţă fecală, anemie hipocromă, pancitopenie, depresie medulară, eosinofilie, parestezii, convulsii, somnolenţă, ameţeală, anxietate, euforie, insomnie, ataxie, confuzie, uscăciunea gurii, hiperestezie, reacţii maniacale, depresie, comă, nervozitate, psihoză, tremor, rash, prurit, alopecie, transpiraţii, acnee, herpes simplex, urticarie, afectarea vitrosului, durere oculară, ambliopie, orbire, conjunctivită, surzenie, dezlipire de retină, glaucom, creşterea creatininei, tromboflebită profundă, migrenă, vasodilataţie, aritmie, HTA sau hTA, urinare frecventă, infecţie urinară, IR, hematurie,

Scanned with OKEN Scanner

uremie, scăderea glicemiei, miastenie, pancreatită, septicemie şi insuficienţă multiplă de organ.

GANIRELIXUM

COD ATC: H01CC01

ORGALUTRAN *ORGANON;* Sol. inj. 0,25 mg/0,5 ml; ct. × 1 sau 5 seringi preumplute × 0,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea vârfurilor secretorii premature de hormon luteinizant, la femeile supuse hiperstimulării ovariene controlate în cadrul tehnicilor de reproducere asistată.
Dz: 0,25 mg s.c. o dată pe zi, începând cu ziua a 6-a a adm. de FSH.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi; hipersensibilitate la hormonul de eliberare a gonadotropinei (GnRH) sau la oricare alt analog GnRH; disfuncţii moderate sau severe ale funcţiei hepatice sau renale; sarcină sau alăptare.
A!: Prudenţă în afecţiuni alergice grave; sindromul hiperstimulării ovariene (OHSS); greutate < 50 kg sau > 90 kg.
RA: Reacţie cutanată locală la locul injectării; cefalee şi greaţă; ameţeli, astenie, dureri abdominale, OHSS, sarcină ectopică sau pierderea sarcinii.

GEMCITABINUM

COD ATC: L01BC05

GEMCITABINA SINDAN 200 mg; GEMCITABINA SINDAN 1 g *SINDAN SRL;* Pulb. pt. sol. perf. 200 mg, 1 g; ct. × 1 fl. ***(S)***

GEMZAR® 200 mg; GEMZAR® 1 g *LILLY FRANCE;* Pulb. pt. sol. perf. 200 mg, 1 g; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Cancerul pulmonar fără celule mici. Cancer pancreatic: adenocarcinom local avansat sau metastatic al pancreasului. Cancer al vezicii urinare, în stadiul invaziv. Cancer de sân. Cancer ovarian.
Dz: *Cancer pulmonar fără celule mici:* monoterapie: 1000 mg/m^2, în perf i.v. 30 de min, repetată o dată pe săpt. timp de 3 săpt., urmată de o pauză de o săpt. În asociere (cu cisplatin): 1250 mg/m^2, în perf. i.v. 30 de min, în zilele 1 şi 8 ale fiecărui ciclu de 21 zile. *Cancer de pancreas:* 1000 mg/m^2, în perf. i.v. 30 de min, repetată o dată pe săpt. timp de până la 7 săpt., urmată de o pauză de o săpt. *Cancer al vezicii urinare, în stadiul invaziv:* 1000 mg/m^2; în perf. i.v. de 30 min, în zilele 1, 8, 15 ale fiecărui ciclu de 28 zile, apoi 1 săpt. pauză. *Cancer de sân:* asociere gemcitabină şi paclitaxel. Doza de paclitaxel este de 175 mg/m^2 adm. i.v. în aprox. 3 ore în ziua 1, urmată de gemcitabină (1250 mg/m^2) adm. i.v. timp de 30 min., în zilele 1 şi 8 ale fiecărui ciclu de 21 zile. *Cancer ovarian:* asociere de gemcitabină şi carboplatină. Doza de gemcitabină este de 1000 mg/m^2 se adm. în perf. i.v. timp de 30 min. în zilele 1 şi 8 ale fiecărei ciclu de 21 zile. Carboplatina este adm. după gemcitabină, în ziua 1, cu o doză calculată în funcţie de ASC de 4 mg/ml/min.
Cind: Hipersensibilitate la gemcitabină.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Monitorizare hematologică, renală şi hepatică; interacţiuni cu radioterapia; sarcină şi alăptare.
RA: Anemie, leucopenie şi trombocitopenie, anormalităţile testelor funcţiei hepatice, greţuri, vărsături, diaree, stomatită, proteinurie şi hematurie uşoară, rash, alopecie, dispnee, bronhospasm, pneumonie interstiţială, febră, cefalee, frisoane, mialgii, astenie şi anorexie, tuse, rinită, reacţie anafilactoidă, edeme periferice, sindrom hemolitic uremic.

GENTAMICINUM

COD ATC: J01GB03
S01AA11

DIAKARMON *HELP PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 40 mg/ml; ct. × 50 f. × 2 ml ***(S)***

GENTAMICIN *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 20 mg/ml, 40 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

GENTAMICIN "SANDOZ" 40 mg/ml *SANDOZ GmbH;* Sol. inj. 40 mg/1 ml, 80 mg/2 ml; ct. × 50 f. ***(S/P-RF)***

GENTAMICIN *KRKA;* Sol. inj. 40 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml; ct. × 10 sau 50 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

GENTAMYCIN „BIOCHEMIE" *BIOCHEMIE;* Sol. inj. 40 mg/ml sulfat de gentamicină; ct. × 50 f. × 1 ml; ct. × 50 f. × 2 ml ***(S)***

GENTAMYCIN SULPHATE *E.I.P.I.C.O.;* Sol. oft. 0,5% sulfat de gentamicină (echiv. cu 0,3% gentamicină bază); ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

GENTICOL *S.I.F.I.;* Sol. oft. 0,5% sulfat de gentamicină (echiv. cu 0,3% gentamicină bază); ct. × 1 fl. × 10 ml + disp. picurare ***(P-RF)***

GENTICOL *S.I.F.I.;* Ung. oft. 0,5% sulfat de gentamicină (echiv. cu 0,3% gentamicină bază); ct. × 1 tub × 10 g ***(P-RF)***

LYRAMYCIN *LYKA LABS Ltd.;* Sol. inj. 40 mg/ml; ct. × 10 fl. × 2 ml ***(P-RF)***

OPHTAGRAM® *LAB. CHAUVIN;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

OPHTAGRAM® *LAB. CHAUVIN;* Ung. oft. 0,3%; ct. × 1 tub × 0,5 g ***(P-RF)***

PAN-GENTAMICINE *PANPHARMA;* Sol. parent. 40 mg/ml; ct. × 1 sau 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: *Adm. inj.:* infecţii provocate de germeni sensibili (E. coli, Proteus, Shigella, Salmonella, Klebsiella, Enterobacter, Pseudomonas, Providencia, Haemophilus, gonococi şi stafilococi, incluzând pe cei rezistenţi la penicilină) ale tractului respirator, căilor urogenitale, oculare severe, în urma arsurilor grave, septicemii şi intra-spitaliceşti. *Adm. ext.:* trat. local al infecţiilor bacteriene ale polului anterior al ochiului şi profilactic în traumatisme şi intervenţii chirurgicale oftalmologice, trat. infecţiilor conductului auditiv extern.
Dz: *Adm. inj.:* 2-3 mg/kg şi zi în 2-3 prize, până la 5 mg/kg şi zi, repartizate în 3-4 prize. *Oftalmic:* 1-3 picături se instilează în sacul blefaro-conjunctival de 3-4 ori/zi. *Auricular:* se instilează 2-4 picături de 3-4 ori/zi şi o dată în cursul nopţii.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la gentamicină sau aminoglicozide.
Al: Prudenţă în IR, boli neuromusculare, afecţiuni vestibulare sau/şi cohleare, vârstnici; monitorizare renală, vestibulară şi cohleară, hepatică, hematologică; interacţiuni medicamentoase cu alte substanţe ototoxice şi/sau nefrotoxice, blocanţi neuromusculari, alte antibiotice aminoglicozide; sarcină şi alăptare.
RA: Alterarea funcţiilor nervului vestibular (vertij, tinitus, nistagmus, sindrom Ménière şi tulburări de echilibru), nervului cohlear (hipoacuzie la tonuri înalte, rar surditate completă), nefrotoxicitate, neuropatie periferică (parestezii faciale şi ale extremităţilor, tremor şi spasm muscular), reacţii alergice, tulburări hematologice, suprainfecţii, febră medicamentoasă, greaţă, vărsături, scădere ponderală, alopecie, hipersalivaţie, fibroză pulmonară, hTA sau HTA, dureri localizate la locul injectării. La doze extrem de mari pot surveni blocaje neuromusculare şi paralizii ale musculaturii respiratorii.

GINKGO BILOBA

COD ATC: N06DX02, C04AXN1

BILOBIL® *KRKA;* Cps. 40 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

GINKOGINK *LAB. URPAC ASTIER;* Sol. orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 90 ml; ct. × 1 fl. presurizat × 150 ml ***(P-6L)***

FLAVOTAN 40 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 40 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

TANAKAN (EGB 761) *BEAUFOUR IPSEN;* Cpr. film. 40 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

TANAKAN (EGB 761) *BEAUFOUR IPSEN;* Sol. orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-6L)***

Ind: Trat. tulburărilor psihocomportamentale la vârstnici şi al claudicaţiilor intermitente din arteriopatiile cronice obliterante ale membrelor inferioare (stadiul 2).
Dz: 120 mg/zi, p.o, în timpul mesei.
Cind: Hipersensibilitate la extract standardizat de Ginkgo Biloba sau la celelalte componente ale produsului.
Al: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Rareori pot să apară tulburări digestive, cefalee, erupţii cutanate.

GLATIMER ACETAT

COD ATC: L03AX13

COPAXONE® *TEVA PHARM.;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 28 seringi preumplute × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Reducerea frecvenţei recăderilor la pacienţii cu scleroză multiplă (SM), la care alternează episoadele de recădere cu cele de remisiune.
Dz: *Adulţi:* - 20 mg, s.c. (braţ, abdomen, şold şi coapse) o dată pe zi, la aceeaşi oră. Este destinat trat. pe termen lung şi nu se va întrerupe adm. fără indicaţia medicului. Utilizare la *copii, vârstnici:* Nu s-a studiat utilizarea specifică.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate cunoscută la acetat de glatimeră sau manitol. Sarcină şi alăptare.
AI: Adm. exclusiv s.c. Nu se adm. pe cale i.v.
RA: În mod obişnuit: reacţii locale la locul injectării. Ocazional: vasodilataţie, dureri toracale, tahicardie, anxietate şi/sau dispnee.

GLIBENCLAMIDUM

COD ATC: A10BB01

GLIBENCLAMID *LAROPHARM SRL;* Cpr. 5 mg; ct. × 3 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

GLIBENCLAMID 1,75 mg; GLIBENCLAMID 3,5 mg; GLIBENCLAMID 5 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 1,75 mg, 3,5 mg, 5 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr. ***(P-6L)***

GLIBENCLAMID LPH® 1,75 mg; GLIBENCLAMID LPH® 3,5 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 1,75 mg, 3,5 mg; ct. × 3, 6 sau 100 blist. × 20 cpr. ***(S/P-6L)***

MANINIL *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. 1,75 mg, 3,5 mg, 5 mg; ct. × 1 fl. × 120 cpr.; ct. × 3 blist. × 10 sau 20 cpr. (1,75 mg, 3,5 mg) ***(P-6L)***

Ind: Diabetul zaharat de tip II (tip adult) insulino-independent.
Dz: Iniţial: 0,875-1,75 mg pe zi, doza se creşte treptat, la intervale de câteva zile - o săpt., până la doza de întreţinere de 10,5 mg pe zi.
Cind: Diabetul zaharat de tip I, insulino-dependent, eşecul secundar complet al terapiei cu glibenclamidă în diabetul zaharat de tip II, în special în caz de decompensare metabolică cu acidoză, precomă sau comă diabetică, decompensarea metabolică în cursul bolilor infecţioase, int. chir., în cazul rezecţiei pancreatice; IH gravă, IR gravă; hipersensibilitate cunoscută la glibenclamidă sau la excipienţi; sarcină.
AI: Monitorizarea atentă; prudenţă în funcţie hepatică afectată; trat. lungi; vârstnici; asocieri cu sulfonamide, cloramfenicol, fenilbutazonă, azapropazonă, sulfinpirazonă, derivaţi cumarinici, miconazol şi feniramidol, metformină, acarboză, salicilaţi, IMAO, fenfluramină, pentoxifilină, oxitetraciclină, anabolizante, IEC, clofibrat, fluoxetină, ciclofosfamidă, ifosfamidă, trofosfamidă, simpatolitice, barbiturice, fenitoină şi rifampicină, glucagon, glucocorticoizi, hormoni tiroidieni, diuretice inclusiv acetazolamidă, acid nicotinic (în doze mari), fenotiazine, diazoxid şi hormoni sexuali, anti H_1; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii hipoglicemice, tulburări de vedere pasagere, tulburări gastrointestinale, reacţii de fotosensibilizare, eritem polimorf, sindrom Lyell, dermatită exfoliativă, eritrodermie şi eritem nodos, colestază, hepatită, creşterea enzimelor hepatice, trombocitopenie cu purpură, leucocitopenie, eritrocitopenie, pancitopenie şi granulocitopenie până la agranulocitoză.

GLICLAZIDUM

COD ATC: A10BB09

DIABREZIDE® *L. MOLTENI DENTAL;* Cpr. 80 mg; ct. × 2 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

DIAPREL® *LAB. SERVIER;* Cpr. 80 mg; ct. × 3 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

DIAPREL® MR *LAB. SERVIER;* Cpr. elib. prel. 30 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

ESQUEL® 80 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 80 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

GLICLAZID MR LPH 30 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. elib. prel. 30 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

GLIDIET *MONDI-MUNDIPHARMA;* Cpr. 80 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Diabetul zaharat insulino-independent.
Dz: *Adulţi:* de la 80 mg până la 240 mg pe zi, maxim 320 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la gliclazidă, la alţi derivaţi de sulfoniluree sau la excipienţii produsului; diabet zaharat insulino-dependent, mai ales diabet juvenil, diabet complicat cu ceto-acidoză sau stările precomatoase diabetice; IR sau IH severă; trat. concomitent cu miconazol; sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizarea glicemiei; prudenţă la vârstnici; subnutriţie; degradarea stării generale; insuficienţă suprarenală sau hipopituitarism; regim alimentar neregulat; febră, traumatisme, procese infecţioase, intervenţii chirurgicale; IR sau IH; interacţiuni cu miconazol, fenilbutazonă, administrată sistemic creşte efectul hipoglicemiant al derivaţilor de sulfoniluree (desface legăturile acestora de proteinele plasmatice), alcool etilic, beta-blocante, fluconazol, IEC, clorpromazină, glucocorticoizi, progestogeni, ritodrină, salbutamol, terbutalină; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie, tulburări gastrointestinale (greaţă, dispepsie, diaree şi constipaţie), reacţii la nivelul pielii şi mucoaselor (rash, prurit, urticarie, erupţii maculopapulare), tulburări hematologice (anemie, leucopenie, trombocitopenie, creşteri ale fosfatazei alcaline, hepatită), icter colestatic.

GLIMEPIRIDUM

COD ATC: A01BB12

AMARYL® 1 mg; AMARYL® 2 mg; AMARYL® 3 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

GLIMEPIRID LPH® 1 mg; GLIMEPIRID LPH® 2 mg; GLIMEPIRID LPH® 3 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg glimepiridă; ct. × 2 sau 100 blist. × 15 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet zaharat de tip 2, insulino-independent.
Dz: Doza iniţială este de 1 mg o dată, zilnic; doza poate fi crescută treptat, la intervale de 1-2 săpt., la 2 mg, 3 mg sau 4 mg pe zi, în funcţie de situaţia metabolică.
Cind: Diabet zaharat de tip 1 insulino-dependent; eşec al terapiei cu glimepiridă; precomă sau comă diabetică; pancreatectomie; dezechilibru metabolic diabetic (de ex. cetoacidoză, inclusiv în antecedente); hipersensibilitate la glimepiridă, la alte sulfoniluree antidiabetice, la sulfonamide sau la componenţii produsului; IR sau IH grave; sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizare regulată a glicemiei, glucozuriei, tabloului sanguin şi a funcţiei hepatice; respectarea cu stricteţe a trat.; prudenţă la vârstnici; situaţii de

Scanned with OKEN Scanner

stres; interacţiuni medicamentoase cu alopurinol, azapropazonă, beta-blocante, chinină, chinolone antibacteriene, ciclofosfamidă şi ifosfamidă, cloramfenicol, anticoagulante cumarinice, disopiramidă, fenfluramină, fenilbutazonă, feniramidol, fibraţi, fluoxetină, guanetidină, IEC, IMAO, insulină şi diferite antidiabetice orale, miconazol, pirazinamidă, pentoxifilină, oxifenbutazonă, probenecid, salicilaţi, steroizi anabolizanţi şi androgenici, sulfinpirazonă, sulfonamide, tetracicline, clonidină, guanetidină şi rezerpină, acetazolamidă, adrenalină sau alte simpatomimetice, barbiturice, ciclosporină, diazoxid, fenitoină, fenotiazine, glucagon, glucocorticoizi, hormoni sexuali feminini, hormoni tiroidieni, indometacină, HIN, laxative, nicotinaţi, rifampicină, saluretice, alcool; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie (greaţă, vărsături, senzaţie imperioasă de foame, tremurături, nelinişte, iritabilitate, tulburări de concentrare, afectarea capacităţii de reacţie, stare confuzională, depresie, cefalee, ameţeli, fatigabilitate, somnolenţă şi alte tulburări de somn, delir, respiraţie superficială, bradicardie, deficite neurologice tranzitorii - tulburări vizuale, afazie, pareze şi parestezii), senzaţie de saţietate sau de presiune epigastrică, epigastralgie, diaree, icter colestatic, creşterea valorilor serice ale TGO, TGP şi hepatită, eventual IH, trombocitopenie, eritropenie, leucopenie, granulocitopenie care pot evolua către agranulocitoză, pancitopenie, (mielosupresie) şi anemie hemolitică, vasculită, reacţii de hipersensibilitate, îndeosebi cutanate, hiponatremie, fotosensibilizare.

GLIPIZIDUM

COD ATC: A01BB07

GLIPIZID LPH® 5 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)*** şi ct. × 100 blist. × 15 cpr. ***(S)***

GLUCOTROL XL *PFIZER;* Cpr. film. gits, 5 mg, 10 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Adjuvant al dietei la pacienţii cu diabet zaharat insulino-independent, atunci când dieta adecvată nu este suficientă.
Dz: Doza iniţială este de 5 mg/zi, administrată la micul dejun, apoi dozele se cresc cu 5 mg în funcţie de glicemie până la maxim 20 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la glipizid, alte sulfoniluree sau sulfamide şi la excipienţi; diabet insulino-dependent (Tip I - diabet juvenil), ceto-acidoza diabetică, precomă diabetică; IR sau IH severă; sarcină şi alăptare.
AI: Monitorizarea glicemiei şi glicozuriei; prudenţă în febră, traumatisme, infecţii sau proceduri chirurgicale; eşec secundar; interacţiuni medicamentoase cu AINS şi alte medicamente cu legare mare de proteinele plasmatice, salicilaţi, sulfonamide, cloramfenicol, probenecid, anticoagulante cumarinice, IMAO, beta-blocante, diuretice tiazidice şi alte diuretice, corticosteroizi, fenotiazine, preparate tiroidiene, estrogeni, contraceptive orale, fenitoină, acid nicotinic, simpatomimetice, blocanţi ai canalelor de calciu, HIN; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie, erupţii cutaneo-mucoase (prurit, urticarie, erupţii maculopapuloase); tulburări gastrointestinale (greaţă, diaree, disconfort epigastric), tulburări hepatice (icter colestatic, hepatite toxice), reacţii hematologice (leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, anemie hemolitică, anemie aplazică, pancitopenie); porfirie şi reacţii tip disulfiram, cazuri de hiponatriemie.

Scanned with OKEN Scanner

GLIQUIDONUM

COD ATC: A10BB08

GLIQUIDON LPH® 30 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 30 mg gliquidonă; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)*** şi ct. × 100 blist. × 15 cpr. ***(S)***

GLURENORM *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 30 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. diabetului zaharat la vârstă mijlocie şi înaintată.
Dz: Iniţial 15 mg la micul dejun, cu creştere gradată a dozei până la 120 mg/zi.
Cind: Diabetul insulinodependent, comă şi precomă diabetică, afecţiunile metabolice grave asociate cu ceto-acidoză, alergie la sulfamide; sarcină.
A!: Monitorizarea glicemiei; IR gravă; respectarea regimului alimentar; asocierea cu salicilaţi, sulfonamide, fenilbutazonă, tuberculostatice, cloramfenicol, tetraciclină, cumarinice, ciclofosfamidă, IMAO, beta-blocante, clorpromazină, simpatomimetice, corticoizi, hormoni tiroidieni, contraceptive orale, acid nicotinic, alcool; prudenţă în alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Reacţii hipoglicemice, fenomene alergice cutanate, modificări ale compoziţiei sângelui sau fenomene de intoleranţă digestivă.

GLUCAGONUM

COD ATC: H04AA01

GLUCAGEN® HYPOKIT 1 mg *NOVO NORDISK A/S;* Liof./solv. pt. sol. inj. 1 mg de clorhidrat de glucagon; ct. × 1 fl. liof. + seringă preumplută × 1 ml solv. ***(S)***

Ind: Trat. hipoglicemiei severe la persoanele cu diabet zaharat; oprirea temporară a peristaltismului intestinal în timpul examinării tractului gastrointestinal; evaluarea secreţiei maximale a pancreasului la persoanele cu diabet.
Dz: *Hipoglicemie - Adulţi şi copii peste 25 kg:* 1 mg; *copii sub 25 kg* sau *sub 6-8 ani:* inj. s.c./i.m. 0,5 mg. Dacă pacientul nu răspunde în 10 minute trebuie să i se administreze glucoză intravenos. *Examinarea tractului gastrointestinal*: inj. i.v./i.m. 0,2-2 mg.
Cind: Hipersensibilitate la glucagon sau la excipienţi; tumoră de glandă suprarenală.
A!: Prudenţă în regim strict, nivele scăzute de adrenalină, hipoglicemie cronică sau hipoglicemie produsă de alcool; afecţiuni cardiace.
RA: Greaţă şi vărsături, tahicardie.

GLUCOSAMINUM

COD ATC: M01AX05

DONA® *ROTTAPHARM;* Pulb. pt. sol. orală 1500 mg/plic; ct. × 20 plicuri unidoză ***(P-6L)***

Ind: Boală artrozică cu diferite localizări (genunchi, şold, coloană vertebrală, umăr, mână, gleznă etc.).
Dz: Oral 1500 mg glucozaminosulfat (dizolvat în 50 ml apă) o dată/zi, timp de 1-3 luni sau mai mult. Trat. se repetă de 2-3 ori/an.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la glucozaminosulfat, fenilcetonurie.
Al: Prudenţă în sarcină.
RA: Reacţii adverse la nivelul tractului gastrointestinal.

GLUCOSUM

COD ATC: B05BA03

DEXTROSE 5%; DEXTROSE 10% *ACS DOBFAR INFO;* Sol. perf. 5%, 10%; pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

DEXTROSE 5% VIOSER; DEXTROSE 10% VIOSER *VIOSER SA;* Sol. perf. 5%, 10%; ct. × 10 fl. × 500 sau 1000 ml ***(S)***

GLUCOZĂ 5%; GLUCOZĂ 10%; GLUCOZĂ 20%; GLUCOZĂ 40% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Sol. perf. 5%, 10%, 20%, 40%; ct. × 10 fl. × 250 ml (5%), ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

GLUCOSTERIL 5%; GLUCOSTERIL 10% *FRESENIUS KABI;* Sol. perf. 5%, 10%; 1 fl. sticlă sau plastic × 250 sau 500 ml ***(S)***

GLUCOZĂ 5%; GLUCOZĂ 10% *HEMOFARM;* Sol. perf. 5%, 10%; ct. × 10 fl × 500 ml ***(S)***

GLUCOZĂ 5%; GLUCOZĂ 10%; GLUCOZĂ 20% *INFOMED FLUIDS;* Sol. perf. 5%, 10%, 20%; ct. × 10 pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

GLUCOZĂ 3,3 g/10 ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 33%; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 10 ml ***(S)***

GLUCOZĂ 5% m/v; GLUCOZĂ 10% m/v *HELVETICA PROFARM SA;* Sol. perf. 5%, 10%; ct. × 10 fl. PEJD × 500 ml ***(S)***

Ind: *Glucoză 5%:* Solvent sau vehicul pentru electroliţi şi medicamente compatibile. Aport de apă în caz de deshidratare hipertonă.
Glucoză 10%: Solvent sau vehicul pentru electroliţi şi medicamente compatibile. Supliment energetic parenteral.
Dz: Perfuzie cu debit constant în venele periferice. *Glucoză 5%:* 30-40 ml/kg, echivalând cu 1,5-2 g glucoză/kg, maxim 6,0 g/kg. Viteza maximă de perfuzie este de 3 ml/kg/oră, echivalând cu 0,15 g glucoză/kg/oră. *Glucoză 10%:* 30-40 ml/kg, echivalând cu 3-4 g glucoză/kg, maxim 6,0 g/kg. Viteza maximă de perfuzie este de 2,5 ml/kg/oră sau 0,25 g glucoză/kg/oră.
Cind: Hiperglicemie, hipokaliemie (fără administrare simultană de electroliţi), acidoză metabolică, stări de hiperhidratare şi deshidratare hipotonă.
Al: Glicemia, balanţa hidro-electrolitică şi echilibrul acido-bazic trebuie monitorizate frecvent; prudenţă în diabet zaharat; stări post-traumatice sau postoperatorii; IC, stări edematoase, HTA, sarcină şi alăptare.
RA: Nu apar dacă administrarea este corect adaptată scopului propus.

GLYCEROLUM

COD ATC: A06AX01

SUPOZITOARE CU GLICERINĂ pentru copii *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 1,3904 g glicerină; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

SUPOZITOARE CU GLICERINĂ pentru adulţi *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 2,0856 g glicerină; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(OTC)***

Ind: Constipaţie.
Dz: 1 sup. o dată pe zi, la nevoie.

GONADOTROPHINUM CHORIONICUM

COD ATC: G03GA01

OVITRELLE® 250 micrograme; OVITRELLE® 250 micrograme/0,5 ml *SERONO EUROPE Ltd.;* Pulb. + Solv. pt. sol. inj. 250 µg, respectiv sol. inj. în seringă preumplută; ct. × 1, 2 sau 10 fl. pulb. + 1, 2 sau 10 fl. solv., respectiv ct. × 1 seringă × 0,5 ml ***(P-RF)***

PREGNYL *N.V. ORGANON;* Liof. pt. sol. inj. 500 U.I./ml; ct. × 3 sau 6 f. cu pulbere + 3 sau 6 f. × 1 ml ***(P-RF)***

PREGNYL 5000 *N.V. ORGANON;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 5000 U.I./ml; ct. × 3 f. cu liof. + 3 f. solv. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: *La femei:* infertilitate anovulatorie, avort habitual, ameninţare de avort. *La bărbaţi:* hipogonadism hipogonadotrofic. Criptorhidism. Oligo-astenospermie şi azoospermie.
Dz: *Femei:* infertilitate anovulatorie: inj. i.m. 10000 UI la mijlocul ciclului. Superovulaţie: inj. i.m. 10000 UI, în priză unică. Insuficienţa de corpus luteum: inj. i.m. 5000 UI în a 5-a zi de ovulaţie, repetat în a 9-a zi. Avort habitual, ameninţare de avort: inj. i.m. 10000 UI, apoi câte 5000 UI de două ori/săpt. *Bărbaţi:* hipogonadism hipogonadotrofic: inj. i.m./s.c. 2000 UI de 2 ori/săpt. Criptorhidism: inj. i.m./s.c. 500 UI sau 1000 UI la 5 zile.
Cind: Tumori hipofizare sau ovariene, carcinom de prostată sau neoplasm androgen - dependent. Disgenezie ovariană, absenţa uterului, menopauză precoce, ocluzie tubară cu excepţia cazului în care pacienta se află în terapie de superovulaţie pentru fertilizare in vitro. Tromboflebita activă; hipersensibilitate la gonadotrofină; în reducerea surplusului ponderal; alăptare.
A!: Nu este eficace la bărbaţi cu FSH crescut; prudenţă în hipotiroidism, deficit adreno-cortical sau hiperprolactinemie; poate produce sindrom de hiperstimulare ovariană; risc de sarcini multiple; afecţiuni cardiace sau renale, epilepsie, migrenă sau astm bronşic; poate produce precocitate sexuală.
RA: Reacţie locală/durere la locul de injecţie. Cefalee, astenie, depresie, iritabilitate, agitaţie. Reacţii alergice. Sindrom de hiperstimulare ovariană la femei. La bărbaţi: retenţie lichidiană, edeme, senzaţie de tensiune la nivelul mameloanelor, ginecomastie, precocitate sexuală.

GOSERELINUM

COD ATC: L02AE03

ZOLADEX®; ZOLADEX® LA *ASTRAZENECA;* Implant 3,6 mg şi 10,8 mg; ct. × 1 seringă preumplută ***(S/P-RF)***

Ind: Cancer de prostată; cancerul de sân la femeile la pre- şi peri-menopauză care răspunde la trat. hormonal; endometrioză; presubţierea endometrului dinaintea ablaţiei chirurgicale; fibrom uterin.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 3,6 mg inj. s.c. în peretele abdominal anterior, la fiecare 28 zile.
Cind: Hipersensibilitate la goserelină sau alţi analogi LH-RH; sarcină sau alăptare.
AI: Prudenţă la copii; obstrucţie ureterală la bărbaţi; reducere a densităţii minerale osoase la femei; creştere a rezistenţei cervixului uterin.
RA: Reacţii de hipersensibilizare, artralgii, rash cutanat, hTA, HTA, echimoze la locul de injectare, bufeuri, scădere a libidoului, obstrucţie ureterală, cefalee, modificări ale afectivităţii, inclusiv depresie, uscăciunea mucoasei vaginale şi modificări ale dimensiunilor sânilor.

GRANISETRONUM

COD ATC: A04AA02

KYTRIL *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 1 mg/ml; f. × 3 ml ***(S/P-RF)***

KYTRIL *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. orală 20 µg/ml; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-RF)***

KYTRIL® 1 mg; KYTRIL® 2 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 1 mg, 2 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr (1 mg), ct. × 1 blist. × 5 cpr. (2 mg) ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea şi trat. greţurilor şi vărsăturilor acute sau tardive produse de citostatice sau radioterapie.
Dz: *Adm. inj.: Adulţi:* 3 mg în perf. sau inj. i.v., la nevoie se repetă de 1-2 pe zi. *Copii peste 2 ani:* doză unică de 40 µg/kg, la nevoie se repetă 40 µg/kg. *Adm. p.o.:* 2 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la granisetron sau la oricare din componenţii produsului.
AI: Prudenţă în simptome de ocluzie intestinală subacută; hipersensibilitate încrucişată cu alţi antagonişti 5HT3; sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee şi constipaţie, reacţii de hipersensibilitate, creşteri tranzitorii ale valorilor transaminazelor hepatice.

GUAIFENESINUM

COD ATC: R05CA03

COLDREX BRONCHO *GLAXO SMITHKLINE;* Sirop 2%; ct. × 1 fl. × 100 sau 160 ml ***(OTC)***

ROBITUSSIN EXPECTORANS *IVAX PHARMACEUTICALS;* Sol. orală 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(OTC)***

TRECID *SICOMED SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(OTC)***

Ind: Bronşite, laringite, traheite acute şi cronice; catar respirator; spasme musculare (fibrozite, miozite, rupturi tendinoase, torticolis, sciatică).
Dz: *Adulţi:* 100-200 mg de 4-6 ori/zi; *copii sub 7 ani:* 1-5 picături de 3 ori/ zi; *copii peste 7 ani:* 100 mg, 20 picături sau o linguriţă de sirop de 3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la guaiafenezină; ulcer gastroduodenal, gastroduodenite; tulburări de deglutiţie; copii sub 5 ani.
AI: Interacţiuni cu alcool şi medicamentele care produc depresie respiratorie; reacţie fals pozitivă pentru acidul 5-hidroxi-indolacetic în urină (inter-

Scanned with OKEN Scanner

feră diagnosticul de sindrom carcinoid); prudenţă la şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Rareori, iritaţie gastrointestinală şi sedare excesivă până la somnolenţă (mai ales la copiii mici).

H

HALOPERIDOLUM

COD ATC: N05AD01

HALDOL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

HALDOL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. orală 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 sau 100 ml ***(P-RF)***

HALOPERIDOL 1 mg; HALOPERIDOL 2 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 1 mg, 2 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-RF)***

HALOPERIDOL *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Sol. orală 2 mg/ml; ct. x 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

HALOPERIDOL *TERAPIA SA;* Sol. orală 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

HALOPERIDOL 5 mg/ml *RICHTER GEDEON Ltd.;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

HALOPERIDOL DECANOAT *RICHTER GEDEON Ltd.;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

HALOPERIDOL 5 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Tulburări psihotice; tulburări grave de comportament la copii; sindrom Gilles de la Tourette; autism infantil; coree Huntington. Greaţă şi vărsături induse de citostatice.
Dz: *Adm. orală:* Psihoze şi tulburări de comportament asociate: La *adulţi* 0,5-5 mg de 2-3 ori/zi; se poate creşte, la nevoie, până la 75-100 mg/zi. La *copiii peste 3 ani:* 25-50 µg/kg şi zi, în 2 prize; la nevoie se creşte până la 150 µg/ kg/zi. Combaterea vomei: 1-5 mg de 2 ori/zi. *Adm inj:* Psihoză acută: *Adulţi:* 5-10 mg i.v. sau i.m. maxim 15-40 mg/zi. *Copii peste 10 ani:* 2,5-5 mg i.v. sau i.m.
Cind: Hipersensibilitate la haloperidol; deprimare toxică severă a sistemului nervos, provocată de alcool sau de deprimante centrale; comă; leziuni ale ganglionilor bazali; tulburări neurologice însoţite de manifestări piramidale sau extrapiramidale.
Al: Prudenţă în antecedente de cardiopatii grave, epilepsie, glaucom, dis-funcţie hepatică, hipertiroidism, tireotoxicoză, hipokaliemie, afecţiuni respiratorii grave, IR, retenţie urinară; control stomatologic repetat; vârstnici; monitorizarea hematologică, a manifestărilor precoce ale diskineziei tardive şi a funcţiilor hepatice; asocieri cu amfetaminele, anticolinergicele şi antihistaminicele, antiepilepticele, alcool şi deprimante centrale, metildopa, levodopa, antidepresivele triciclice, induc-

Scanned with OKEN Scanner

toare enzimatice; litiul, anticoagulantele orale, simpatomimetice; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări extrapiramidale, sindrom neuroleptic malign, sedare, somnolenţă, agitaţie, insomnie, confuzie, cefalee, vertij, crize epileptice, greaţă şi vărsături, hiperprolactinemie, tahicardie, hTA, constipaţie, tulburări de vedere, uscăciunea gurii, tulburări de termoreglare, retenţie urinară, tulburări de erecţie, edeme periferice, sudoraţii profuze, arsuri gastrice, scăderea tranzitorie a numărului elementelor figurate sanguine; rareori agranulocitoză şi trombocitopenie, disfuncţii hepatice şi hepatită; foarte rar rash cutanat, urticarie sau fenomene anafilactice.

HALOTHANUM

COD ATC: N01AB01

HALOTANE Liquid *RHODIA ORGANIQUE;* Lichid pt. inhal. 100%; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(S)***

NARCOTAN *ZENTIVA AS;* Lichid pt. inhal. 100%; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Inducerea şi menţinerea anesteziei.
Dz: *Adulţi:* inducerea anesteziei: 2-4% halotan; menţinerea anesteziei: 0,5-2% halotan. *Copii:* inducţie: 1,5-2%, menţinere: 0,5-2%.
Cind: Hiperpirexie malignă sau la cei susceptibili de a dezvolta hiperpirexie malignă. Apariţia icterului şi a pirexiei după expunerea la halotan este o Cind pentru utilizarea lui ulterioară.
AI: Prudenţă în intrevenţii obstetricale, expunerea repetată în decurs de 3 luni, ciroza, hepatita virală sau alte afecţiuni hepatice pre-existente, leziuni intracraniene, hTA, bradicardie, feocromocitom, miastenia gravis; asigurarea unei ventilaţii adecvate a sălilor; asocieri cu: curarizante, aminoglicozide, adrenalină, alte simpatomimetice, aminofilină, teofilină şi antidepresive triciclice; sarcină, alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Bradicardie şi/sau hTA, frisoane, febră, greaţă şi vărsături, afectare hepatică.

HEPARINUM

COD ATC: B01AB01

HEPARIN *GALENIKA A.D.;* Sol. inj. 5000 UI/ml; ct. × 5 f. × 1 ml; ct. × 10 f. × 5 ml ***(S)***

HEPARIN "SANDOZ" 25000 UI/5 ml *SANDOZ GmbH;* Sol inj. 25000 ui/5 ml; ct. × 100 fl. × 5 ml ***(S)***

HEPARINE SODIQUE *PANPHARMA;* Sol. inj. 5 000 UI/ml; ct. × 10 fl. × 5 ml ***(S)***

LIOTON *BERLIN CHEMIE AG;* Gel 100 000 UI/100 g; ct. × 1 tub × 20 sau 50 g ***(OTC)***

VIATROMB FORTE *CSC PHARMACEUTICALS;* Emulsie cut. 2400 UI/g; ct. × 1 fl. × 25 g + pompă dozatoare ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind. *Adm. inj.:* trat. trombozelor venoase şi al emboliei pulmonare, trombozelor arteriale (îndeosebi IMA); profilaxia accidentelor tromboembolice venoase şi arteriale; ca anticoagulant în cadrul transfuziilor, circulaţiei extracorporale şi dializei. *Ext:* sindrom varicos şi complicaţiile lui; flebită varicoasă postchirurgicală; complicaţiile safenectomiei; traumatisme şi contuzii; edeme şi infiltraţii localizate; hematoame subcutanate. Afecţiuni traumatice musculotendinoase şi capsulo-ligamentare.
Dz: *Adm. inj.: adulţi şi copii:* inj. i.v. 400-600 UI/kg/zi; vârstnici: reducerea dozei la jumătate. *Ext.:* Se aplică de 1-3 ori pe zi câte 3-10 cm gel pe suprafaţa afectată, masând uşor.
Cind: Prudenţă în antecedente de trombopenie după administrare de heparină sau heparinoizi; tendinţă de hemoragii la pacienţi cu tulburări de hemostază, cu excepţia coagulopatiei de consum nedatorată heparinei; leziuni organice cu risc hemoragic; endocardite infecţioase acute (cu excepţia celor ce survin pe proteze mecanice); perioada postoperatorie, după int. chir. cerebrale sau medulare; accident cerebrovascular hemoragic; alergie la heparină.
A!: *Adm. inj.:* controlul de laborator al coagulării sângelui şi numărarea trombocitelor înaintea începerii trat., apoi la intervale de 2-3 zile; evitarea manevrelor ce pot leza vasele de sânge; prudenţă în IH, IR, HTA, bolile vasculare retiniene, traumatisme; *Ext.:* Nu se va aplica în caz de sângerare, pe plagă sau pe mucoasă. Interacţiuni medicamentoase: acid acetilsalicilic, AINS, ticlopidina, anticoagulante orale, glucocorticoizi sistemici (doze mari), dextran 40, sarcină şi alăptare.
RA: Accidente hemoragice; hematoame la locul inj. s.c. sau noduli inflamatori; rar: trombocitopenie severă, necroză cutanată la locul inj., manifestări alergice cutanate sau sistemice; osteoporoză (în cazul trat. prelungit cu doze mari); creşterea transaminazelor, eozinofilie; excepţional alopecie, priapism; câteva cazuri de hipoaldosteronism cu hiperkaliemie şi/sau acidoză metabolică.

HEXETIDINUM

COD ATC: A01AB12

HEXORAL® *PFIZER;* Sol. bucală 0,1%; ct. × 1 fl. × 200 ml + măsură doz. × 15 ml ***(OTC)***

HEXORAL® *PFIZER;* Aerosol 0,1%; ct. × 1 fl. presurizat × 40 ml + sist. pulverizare ***(OTC)***

Ind: Infecţii cu germeni sensibili ale zonei oro-faringiene, inclusiv cele dentare.
Dz: Clătirea gurii, gargară, pulverizare de 2 ori/zi de preferat dimineaţa şi seara, după mese şi toaleta locală.
Cind: Alergie la unul din componenţi.
RA: După întrebuinţare îndelungată apare o iritaţie locală.

HEXOPRENALINUM

COD ATC: G02CA

GYNIPRAL® 0,5 mg *NYCOMED GmbH;* Cpr. 0,5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

GYNIPRAL® 10 µg *NYCOMED GmbH;* Sol inj. 10 µg/2 ml; ct. × 5 f. × 2 ml *(S/P-RF)*

Ind: *Sol. inj.:* Tocoliză acută: Suprimarea travaliului în timpul naşterii în caz de asfixie acută intrauterină (suferinţă fetală), oprirea travaliului înainte de cezariană. În caz de prezentatie transversă, înaintea efectuării manevrelor de rotatie, în prolaps de cordon ombilical sau travaliu distocic. Ca măsură de urgenţă pentru tratamentul pacientelor în ambulator în caz de naştere prematură, înainte de transportarea la spital. Tocoliză masivă: Oprirea travaliului prematur eficient cu angajarea fătului şi/sau dilatarea colului uterin. Tocoliză pe termen lung: Prevenirea travaliului prematur cu contracţii uterine de intensitate şi frecvenţă crescute fără angajarea capului sau dilatarea colului uterin. Oprirea contracţiilor uterine înaintea timpului, în timpul şi după cerclajul colului uterin.
Cpr.: Iminenţa de avort şi de naştere prematură (în principal pentru continuarea tratamentului perfuzabil).
Dz: *Sol. inj.:* Tocoliză acută: 10 mg. în continuare, dacă este necesar, tratamentul poate fi continuat prin perfuzie. Tocoliză masivă: Se va începe tratamentul cu 10 µg (o fiolă de 2 ml) în bolus, urmată de perfuzie de 0,3 µg/min. Alternativ se poate da o perfuzie de 0,3 µg/min fără o injectare prealabilă în bolus. Tocoliză pe termen lung: 0,075 µg/min ca perfuzie în picături lente. După oprirea travaliului, tocoliza poate fi menţinută pentru 48 ore cu comprimate. *Observaţie:* dozele menţionate mai sus sunt doar instrucţiuni generale, tocoliza necesitând o ajustare individuală pentru fiecare pacientă tratată.
Cpr.: Iminenţa de avort sau de naştere prematură: După o administrare anterioară de soluţie injectabilă, tratamentul cu comprimate a 0,5 mg se începe cu 1-2 ore înainte de sistarea administrării perfuziei. Iniţial se ia un comprimat la fiecare 3 ore, apoi la intervale mai largi, de 4-6 ore (8-4 comprimate pe zi) cu puţin lichid.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componentele preparatului. La paciente astmatice sau cu hipersensibilitate la sulfit. În: hipertiroidism, afecţiuni cardiace, în special aritmii tahicardice, miocardită, defecte de valvă mitrală şi stenoză aortică subvalvulară hipertrofică, afecţiuni severe hepatice şi renale, glaucom cu unghi închis, sângerări genitale severe (abruptio placentae prematură) şi infecţii intrauterine, alăptare.
Al: *Sol. inj.:* Se monitorizează frecvenţa cardiacă, tensiunea arterială a mamei şi alura ventriculară a fătului în timpul folosirii. înainte şi în timpul tratamentului se recomandă controale ECG regulate. La pacientele cu sensibilitate individuală crescută faţă de medicamentele simpatomimetice, se va administra sub supraveghere medicală foarte atentă, în doză redusă, care se ajustează individual. Se întrerupe tratamentul imediat în cazul apariţiei de: dispnee, angină pectorală, senzaţie de presiune toracică sau semne de insuficienţă cardiacă. Se reduc dozele în cazul creşterii marcate a frecvenţei cardiace (mai mult de 130/minut) şi în cazul scăderii importante a tensiunii arteriale. Controlul glicemiei la gravide cu diabet zaharat şi al nou-născutului. Se evită consumul excesiv de lichid în timpul travaliului (doza medie zilnică nu trebuie să depăşească 1500 ml). Se opreşte administrarea înainte de începerea anesteziei cu halotan. Simptomele de supradozare sunt decelabile prin creşterea marcată a frecvenţei cardiace materne observată la controlul regulat al pulsului şi prin apariţia tremorului, palpitaţiilor, cefaleei, transpiraţiei. Interacţiuni medicamentoase cu beta-adrenolitice neselective, metilxantine de tip teofilină, antidiabetice, simpatomimetice inclusiv bronhodilatatoare. Nu se administrează concomitent cu alcaloizii ergotaminici, preparate care conţin calciu sau vitamina D, cu dihidrotachisterol sau mineralocorticoizi.

Scanned with OKEN Scanner

Cpr.: Interacţiuni cu: beta-blocate, antidiabetice. Anumite medicamente pentru circulaţie şi antiastmatice cresc mai ales efectele secundare (pulsaţiile cordului, creşterea frecvenţei pulsului), de asemenea cafeaua şi ceaiul pot intensifica efectele secundare. Contraindicată asocierea cu alcaloizi ergotaminici. Nu se asociază cu preparate de calciu, vitamina D sau dihidrotachisterol.
RA: *Sol. inj.:* Cefalee, tremor, anxietate, transpiraţii, palpitaţii şi ameţeli. În cazuri rare: greaţă şi vărsături. Pot apărea la pacientele astmatice reacţii de hipersensibilitate sub formă de greaţă, diaree, dispnee, atac astmatic acut, tulburări ale conştienţei sau şoc. În cazuri izolate au fost observate extrasistole ventriculare sau dureri anginoase (simptomele dispar foarte repede după întreruperea tratamentului). Poate creşte uşor frecvenţa cardiacă maternă şi poate scădea tensiunea arterială diastolică. Creşterea glicemiei. Reducerea peristaltismului intestinal. Poate produce hipopotasemie în primele zile de tratament.
Cpr.: Cefalee, anxietate, tremor fin al degetelor, transpiraţii, palpitaţii şi ameţeli, hipotensiune (mai ales scăderea valorii tensiunii diastolice). Rar, greţuri şi vărsături. Cazuri izolate: ritm cardiac neregulat, dispnee, senzaţie de presiune toracică (aceste simptome dispar foarte rapid la întreruperea tratamentului). Creşterea glicemiei mai ales la diabetice, creşterea diurezei mai ales la începutul tratamentului. Tendinţă la edeme, reducerea peristaltismului intestinal.

HYDROCHLOROTHIAZIDUM

COD ATC: C03AA03

NEFRIX *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 25 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Cardiopatie decompensată cu edem, stenoză mitrală cu hipertensiune pulmonară; ciroză hepatică ascitogenă; edeme de origine medicamentoasă; HTA; edeme nefrotice; diabet insipid.
Dz: *Adulţi:* 25-75 mg/zi, în 1-2 prize, maxim 100 mg. *Copii: 3-7 ani:* 0,025 g/zi; *7-14 ani:* 0,05 g/zi.
Cind: Hipokaliemie; alcaloză; IR gravă; IH; hipersensibilitate la hidroclorotiazidă; sarcină.
A!: Prudenţă în ciroză, nefropatii toxice, diabet zaharat, gută, alăptare.
RA: Trat. prelungit poate provoca hipokaliemie, alcaloză, hiperglicemie, hiperuricemie.

HYDROCORTISONUM

COD ATC: H02AB09

FLEBOCORTID *NILE CO.;* Pulb. pt. sol. inj. 100 mg; ct. × 1 f. pulb. + 1 f. solv. × 2 ml ***(P-RF)***

HYDROCORTISONE 100 mg; HYDROCORTISONE 500 mg *HEMOFARM;* Liof. pt. sol. inj. 100 mg, 500 mg; ct. × 1 fl. liof. + 1 f. solv. × 2 ml, respectiv 4 ml ***(P-RF)***

HYDROCORTISONE NA SUCCIN. *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. pt. sol. inj. 100 mg hidrocortizon succinat sodic; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 2 ml ***(P-RF)***

HIDROCORTIZON *ANTIBIOTICE SA;* Ung. 1% hidrocortizon acetat; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

HIDROCORTIZON HEMISUCCINAT 25 mg/5 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. A: hidrocortizon hemisuccinat 25 mg/ml; Sol. inj. B: Solvent soluţie hidrogenocarbonat de sodiu 0,225%; ct. × 1 f. × 1 ml sol. A + 1 f. × 4 ml sol. B; ct. × 5 f. × 1 ml sol. A + 5 f. × 4 ml sol. B ***(S/P-RF)***

Ind: Insuficienţă acută corticosuprarenaliană; adrenalectomie bilaterală; şoc anafilactic şi alte reacţii alergice grave; infecţii generalizate cu toxicitate ridicată; LES; pneumonie prin aspiraţie.
Dz: Inj. i.m. i.v. sau perf. i.v. 100-500 mg, repetat la intervale de 1, 3, 6 sau 10 ore, în funcţie de reacţia pacientului.
Cind: Herpes simplex (keratite), psihoze acute, tuberculoză latentă.
AI: Prudenţă în ulcer gastric sau duodenal activ sau latent, sindrom Cushing, diverticulită, anastomoze intestinale recente, osteoporoză, IR, infecţii locale sau sistemice (poate masca simptomele infecţiilor); se evită întreruperea bruscă a trat. cu glucocorticoizi; hipocorticism exogen; intervenţii chirurgicale; regim hiposodat şi suplimentare a potasiului; diabet zaharat; miastenia gravis; monitorizarea potasemiei; sarcină şi alăptare.
RA: Sindrom Cushing, hirsutism, acnee, balanţă negativă a azotului; dezechilibre electrolitice; agravarea diabetului zaharat inclusiv hiperglicemia şi glicozuria; osteoporoza reversibilă cu dificultate, necroze aseptice ale şoldului şi humerusului; activarea şi complicarea ulcerului gastric şi duodenal, inclusiv perforarea şi hemoragia; agravarea sau mascarea infecţiilor; creşterea TA; convulsii; peteşii şi purpură; tulburări ale ciclului menstrual, inclusiv amenoreea, sângerarea prelungită; insomnie; tulburări psihice, euforie, nervozitate; cataractă subcapsulară posterioară; creşterea tensiunii intraoculare; creşterea presiunii intracraniene cu edem papilar; pancreatită; suprimarea creşterii la copii; eritem facial; esofagită ulceroasă; transpiraţii; vertij; slăbiciune; cefalee; exoftalmie. Atrofie subcutanată sau cutanată, abcesul steril, hiper- şi hipo-pigmentaţia pot fi asociate cu glucocorticoizii injectaţi.

HYDROCORTISONUM BUTYRATUM *COD ATC: D07AB02*

LOCOID® *ASTELLAS PHARMA;* Cremă 0,1%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

LOCOID® *ASTELLAS PHARMA;* Sol. cut. 0,1%; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-RF)***

LOCOID® CRELO *ASTELLAS PHARMA;* Emulsie 0,1%; ct. × 1 fl. × 30 g ***(P-RF)***

LOCOID® LIPOCREAM *ASTELLAS PHARMA;* Cremă 0,1%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: Eczeme, dermatite şi psoriazis.
Dz: Se aplică de 1-3 ori/zi în strat subţire pe leziune.
Cind: Infecţii bacteriene (impetigo, lues, TBC, piodermite), virale (Herpes simplex, varicelă, herpes zoster, veruci vulgare, veruci plane, condiloame, molluscum contagiosum) sau fungice (Candida sau dermatofiţi); leziuni cutanate ulcerate, răni, ihtioză, rozaceea facială, acneea vulgaris, dermatita perioralã, fragilitate capilară tegumentară, atrofie tegumentară, pruritul perianal şi genital; hipersensibilitate la compus.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Trebuie evitat trat. de lungă durată şi contactul cu ochii; sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţie uşoară, suprainfecţii bacteriene, reacţii alergice.

HYDROTALCITUM

COD ATC: A02AD04

RUTACID *KRKA;* Cpr. mast. 500 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

TALCID *BAYER AG;* Cpr. mast. 500 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Gastrite, ulcere gastrice şi duodenale, esofagită de reflux.
Dz: 0,5-1 g hidrotalcit oral la 1-2 ore după fiecare masă, seara la culcare sau atunci când reapar simptomele.
Cind: Hipersensibilitate la hidrotalcit sau la celelalte componente ale produsului.
AI: Prudenţă în IR; asocierea cu tetracicline, preparate cu fer, digoxină, acid chenodeoxicholic, cimetidină, anticoagulante cumarinice.
RA: Doze mari pot produce diaree.

HYDROXYCARBAMIDUM

COD ATC: L01XX05

HYDREA *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. 500 mg; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(S/P-RF)***

HYDROXICARBAMIDE *PLIVA KRAKOW;* Cps. 500 mg; fl. metalic × 1 pungă × 100 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Melanom, leucemie mielocitară cronică rezistentă şi carcinom ovarian recurent, metastatic ori inoperabil; carcinom primar cu celule scuamoase (epidermoid) al capului şi gâtului (excluzând buzele) şi carcinomul colului uterin.
Dz: *Tumori solide:* Terapie intermitentă: 80 mg/kg, p.o. în doză unică, o dată la 3 zile. Terapie continuă: 20-30 mg/kg, p.o. în doză unică zilnică. *Leucemia cronică mielocitară rezistentă:* 20-30 mg/kg, p.o. în doză unică zilnică.
Cind: Depresie medulară (< 2500 leucocite/mm^3 sau <100 000 trombocite/mm^3) sau anemie severă; sarcină şi alăptare.
AI: Prudenţă la pacienţi care au fost supuşi anterior radioterapiei/chimioterapiei; IR severă; vârstnici; măsuri contraceptive în timpul trat.; aport suficient de lichide; monitorizarea hemoleucogramei; interacţiuni medicamentoase cu uricozurice, citarabină.
RA: Leucopenie, trombocitopenie, anemie; stomatită, anorexie, greaţă, vărsături, diaree şi constipaţie; rash maculo-papular, eritem facial şi eritem periferic; alopecie, hiperpigmentare, atrofierea pielii şi a unghiilor, formare de scuame, papule violete; somnolenţă; cefalee, ameţeli, dezorientare, halucinaţii şi convulsii; afectare temporară a funcţiei tubulare; febră, frisoane şi creşteri ale concentraţiilor enzimelor hepatice; infiltrate pulmonare difuze şi dispnee.

Scanned with OKEN Scanner

HYDROXYCHLOROQUINUM

COD ATC: P01BA02

PLAQUENIL® *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Lupus eritematos sistemic; lupus eritematos discoid; artrită reumatoidă; artrită cronică juvenilă; afecţiuni dermatologice produse sau agravate de lumina solară; malarie.
Dz: *Maladii reumatice:* iniţial, 400-800 mg/zi. Întreţinere: 200-400 mg/zi. *Afect. dermatologice*: 400 mg/zi. *Malarie:* la *adulţi,* 400 mg în aceeaşi zi a fiecărei săpt.; la *copii,* 6,5 mg/kg, dar nu va depăşi doza pentru adult.
Cind: Maculopatie oculară preexistentă; hipersensibilitate la derivaţi de 4-aminochinolină.
A!: Examen oftalmologic înaintea începerii trat. şi apoi anual; teste sanguine periodice; prudenţă în deficienţe hepatice sau renale, tulburări gastrointestinale, neurologice sau sanguine; sensibilitate la chinină, deficit G-6-PDH, porfirie, psoriazis; copii mici; asociere cu digoxină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Retinopatie cu modificări de pigmentare şi defecte ale câmpului vizual; rash cutanat; modificări pigmentare ale pielii şi mucoaselor, albirea părului şi alopecie; dermatită exfoliativă; greaţă, diaree, anorexie, dureri abdominale; slăbiciune musculară, vertij, tinitus, surditate de cauză nervoasă, cefalee, labilitate emoţională; rar depresie medulară, cardiomiopatie, neuromiopatie, psihoză şi convulsii.

HYDROXYZINUM

COD ATC: N05BB01

HIDROXIZIN *SICOMED SA;* Dj. 25 mg; ct. × 1 fl. × 30 dj. ***(P-RF)***

Ind: Stări de anxietate, agitaţie psihomotorie, nevroze, psihoze, tulburări de somn, alcoolism, distonii neurovegetative, greaţă şi vărsături, urticarie, prurit şi dermatite alergice cu componentă psihoafectivă, sindrom Ménière.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 10 ani:* 50-100 mg *Copii peste 1 an:* 1 mg/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la hidroxizină, primul trimestru de sarcină, alăptare.
A!: Prudenţă în IR, glaucom cu unghi închis; asocieri cu deprimante centrale, analgezicele opioide, alcool şi anticoagulante cumarinice; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, tremor, uscăciunea gurii, convulsii.

I

IBRITUMOMABUM TIUXETAN

COD ATC: L01XC

ZEVALIN® *SCHERING AG;* Trusă (kit) pentru preparate radiofarmaceutice pentru perfuzie, 1,6 mg/ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul limfomului non-hodgkinian.
Dz: Zevalin va fi administrat doar de către o persoană experimentată şi va fi manipulat doar de către personalul medical specializat. 1 perfuzie Zevalin se administrează după 2 perfuzii cu rituximab.
Cind: Hipersensibilitate, sarcină, alăptare.
Al: Siguranţa administrării şi modul în care Zevalin acţionează la copii şi adolescenţi nu au fost încă studiate.
RA: Foarte frecvente: fatigabilitate, frisoane, febră, infecţii bacteriene, cefalee, durere, iritaţie faringiană, gastralgie, dureri ale spatelui, stare de rău (greaţă şi vărsături), diaree, pierderea poftei de mâncare, echimoze, scăderea numărului trombocitelor, celulelor roşii sau celulelor albe sanguine, durere articulară, ameţeli, tuse accentuată, respiraţie dificilă, prurit.

IBUPROFENUM

COD ATC: M01AE01, M02AA13

ADVIL® *BASF;* Dj. 200 mg; ct. × 1, 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

ANTIDOL *EUROPHARM SA;* Sup. 500 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 5 sup. ***(S/P-RF)***

FASPIC® 400; FASPIC® 600 *ZAMBON GROUP S.p.A.;* Pulb. pt. susp. orală 400 mg/1 plic, 600 mg/1 plic; ct. × 12 plicuri × 3 g pulb., respectiv ct. × 30 plicuri × 3 g pulb. ***(P-RF)***

FASPIC® 400 mg *ZAMBON GROUP S.p.A.;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1, 2, 3 sau 4 blist. × 6 cpr. ***(P-6L)***

IBALGIN® *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 sau 12 cpr. ***(OTC)***

IBALGIN FORTE® *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 sau 12 cpr. ***(P-6L)***

IBALGIN BABY® *ZENTIVA AS;* Susp. orală 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

IBALGIN® *ZENTIVA AS;* Gel 5%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

IBUFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

IBUGESIC® *DAR AL DAWA;* Susp. orală 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

IBUPROFEN *POLFA;* Dj. 200 mg; ct. × 5 blist. × 20 dj. ***(OTC)***

IBUPROFEN 200 mg *ARENA GROUP SA;* Cps. 200 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(OTC)***

IBUPROFEN 200; IBUPROFEN 400; IBUPROFEN 600 *CIPLA;* Cpr. film. 200 mg, 400 mg, 600 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC/P-6L)***

IBUPROFEN MK *MARK PHARMACEUTICS;* Cremă 5%; ct. × 1 tub × 25 sau 45 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

MARCOFEN® *EUROPHARM;* Cps. 400 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 6 cps. ***(S/P-6L)***

MARCOFEN® *GLAXO SMITHKLINE;* Sirop 2%; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-RF)***

NUROFEN® 200 mg *BOOTS HEALTHCARE;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 12 dj.; ct. din material plastic, cu capac flip-top × 12 dj. ***(OTC)***

NUROFEN 200 mg *BOOTS HEALTHCARE;* Cps. moi 200 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 12 cps.; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

NUROFEN FORTE *BOOTS HEALTHCARE;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 12 dj. ***(P-6L)***

NUROFEN PT. COPII *BOOTS HEALTHCARE;* Susp. orală 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

NUROFEN GEL *BOOTS HEALTHCARE;* Gel 5%; ct. × 1 tub × 20, 25, 30, 35, 50 sau 100 g ***(OTC)***

PADUDEN® *TERAPIA SA;* Cps. 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

PADUDEN® SR 300 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 300 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

PROFINAL *GULF PHARMACEUTICAL IND.;* Dj. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

PROFINAL *GULF PHARMACEUTICAL IND.;* Cpr. film. 400 mg, 600 mg; ct. × 2 blist. × 12 cpr. (400 mg), ct. × 2 sau 4 blist. × 10 cpr. (600 mg) ***(P-6L)***

REUPROFEN 200 mg; REUPROFEN 400 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 200 mg, 400 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC/P-6L)***

RUPAN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 2, 10 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

UPFEN *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. film. ***(OTC)***

UPFEN *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. eff. 200 mg; ct. × 2 tuburi × 10 cpr. eff. ***(OTC)***

URGO IBUPROFEN 5% GEL *LAB. URGO;* Gel 5%; ct. × 1 tub. × 60 g ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al afecţiunilor dureroase şi al febrei; trat. poliartritei reumatoide (inclusiv artrita juvenilă), osteoartritelor, spondilartritei ankilopoietice, artritei gutoase şi artritei psoriazice.
Dz: 400-1800 mg/zi, divizat în 3-4 prize, maxim 2400 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la ibuprofen şi alte AINS, ulcer peptic activ sau în antecedente, hemoragii gastrointestinale, colită ulceroasă, tulburări hepatice şi/sau renale grave, LES sau alte colagenoze; începând cu luna 6-a de sarcină.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Supraveghere strictă medicală; prudenţă la vârstnici, copii, boli active ale tractului gastro-intestinal, istoric de bronhospasm, afectarea funcţiilor renale şi/sau hepatice sau cardiace, istoric de IC sau HTA, deficite intrinseci de coagulare, tulburări de vedere; asocieri cu diuretice, anticoagulante orale, ticlopidină, alfa-blocante, glucocorticoizi, acid acetilsalicilic sau alte AINS, digoxină, fenitoină, litiu, metotrexat, dispozitive contraceptive intrauterine; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Pirozis, anorexie, greaţă, vomă, dispepsie, disconfort abdominal, diaree, ulcer activ şi hemoragii gastro-intestinale, cefalee, confuzie, tinitus şi somnolenţă, tulburări psihotice, reacţii depresive, febră, redoarea muşchilor gâtului, tulburări senzoriale, ambliopie toxică, vedere înceţoşată şi tulburări ale vederii colorate, urticaria, exantemul şi purpura, prurit, sdr. Stevens-Johnson, reacţii de hipersensibilitate, prelungirea timpului de sângerare, trombocitopenie, granulocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică şi anemie aplastică, valori anormale ale testelor hepatice, icter, retenţie hidrosalină, disurie, nefrită interstiţială acută.

ICODEXTRINUM

COD ATC: B05DAN1

EXTRANEAL *BAXTER HEALTH CARE;* Sol. dializă peritoneală 7,5%; pungă × 1,5, 2 sau 2,5 l sol ***(S)***

Ind: Trat. IRC, în program de dializă peritoneală continuă ambulatorie (CAPD) sau dializă peritoneală automată (APD).
Dz: Maxim 2 l, o dată/zi, în timpul celui mai lung schimb, de obicei în timpul nopţii în CAPD, iar în APD în timpul zilei.
Cind: Alergie la polimeri derivaţi din amidon, maltoză sau izomaltoză; int. chir. abdominale în luna precedentă începerii trat.; fistule abdominale, tumori, plăgi deschise, hernie sau alte cazuri în care integritatea peretelui abdominal şi a cavităţii peritoneale este compromisă.
AI: Nu se recomandă copiilor şi în IRA; prudenţă în nutriţie anormală, disfuncţii respiratorii, deficit de potasiu, diabet zaharat; monitorizarea balanţei hidrice, hematologice; sarcină şi alăptare.
RA: Dureri abdominale, crampe musculare, hemoragii, infecţii la locul de ieşire a cateterului, obstruarea cateterului, dezechilibre hidro-electrolitice, hTA, HTA.

IDARUBICINUM

COD ATC: L01DB06

ZAVEDOS *PHARMACIA & UPJOHN;* Cps. 10 mg; ct. × 1 fl. × 1 cps. ***(S)***

ZAVEDOS *SINDAN SRL/PHARMACIA & UPJOHN;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 fl. pulb. ***(S)***

Ind: *Int.:* Leucemie acută nonlimfocitară (LANL), neoplasm mamar. *Inj.:* LANL la adulţi pentru inducţia remisiunii, leucemie acută limfocitară (LAL) ca trat. de linia a doua la adulţi şi copii. Cancer de sân.
Dz: *Int.:* Adulţi cu LANL: 15-30 mg/m^2/zi timp de 3 zile. Cancer avansat de sân: 35-45 mg/m^2, doză unică sau divizată pe parcursul a 3 zile consecu-

Scanned with OKEN Scanner

tive repetat la fiecare 3 sau 4 săpt. *Inj.: Adulţi cu LANL:* 12 mg/m^2 i.v. zilnic, timp de 3 zile sau 8 mg/m^2 i.v. zilnic timp de 5 zile. *Adulţi cu LAL:* 12 mg/m^2 i.v. zilnic timp de 3 zile, *copii:* 10 mg/m^2 i.v. zilnic timp de 3 zile.
Cind: Hipersensibilitate la idarubicină sau/şi la alte antracicline, afecţiuni renale sau hepatice severe, infecţii greu de controlat; sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă în depresie medulară preexistentă, afecţiuni cardiace preexistente şi terapii anterioare cu antracicline, iradiere totală sau transplant de măduvă osoasă în antecedente, infecţii sistemice, boli gastrointestinale active; monitorizarea hematologică, cardiacă şi hepatică; interacţiuni cu mielosupresive, radioterapie; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Mielosupresie severă, toxicitate cardiacă, alopecie, greaţă, vărsături, inflamaţii ale mucoaselor, diaree, febră, tremor; rash cutanat, creşterea enzimelor hepatice şi a bilirubinei, frisoane, infecţii severe.

IFOSFAMIDUM

COD ATC: L01AA06

HOLOXAN 500 mg; HOLOXAN 1 g; HOLOXAN 2 g *BAXTER ONCOLOGY;* Pulb. pt. sol. perf. 500 mg, 1 g, 2 g; ct. × 1 sau 10 fl. pulb. ***(S)***

Ind: Tumori inoperabile: carcinom bronşic, pancreatic, ovarian, mamar, tumorile testiculare, sarcoamele ţesuturilor moi, limfoamele maligne.
Dz: 1,2-2,4 g/m^2/zi, i.v., timp de 5 zile consecutiv sau doză unică 5 g/m^2.
Cind: Hipersensibilitate la ifosfamidă; depleţie medulară marcată; infecţii active; IR sau obstrucţii ale tractului urinar; cistite; sarcină şi alăptare.
Al: Monitorizare hematologică şi renală; diureză corespunzătoare; adm. împreună cu mesna; prudenţă la vârstnici, radioterapie anterioară, diabet zaharat, IH, metastaze cerebrale, cerebropatii; asocieri cu alte citostatice, agenţi nefrotoxici, vaccinuri, warfarină, allopurinol, hidroclortiazidă, clorpromazină, triiodotironină, disulfiram, sulfoniluree, fenobarbital, fenitoină, suxametoniu.
RA: Leucopenie, trombocitopenie, anemie, cistită hemoragică, afecţiuni renale, sdr. Fanconi, encefalopatie, greaţă şi vărsături, alopecie, azoospermie sau oligospermie, tulburări de ovulaţie, amenoree, fibroză pulmonară interstiţială cronică, pneumonii, inflamaţii cutanate; reacţii de hipersensibilizare, creşterea enzimelor hepatice şi/sau a bilirubinei, anorexie, constipaţie, flebite, febră, polineuropatii, tulburări de vedere.

ILOPROSTUM

COD ATC: B01AC11

ILOMEDIN® 20 *SCHERING AG;* Conc. pt. sol. perf. 20 µg/ml; ct. × 5 f. × 1 sau 2,5 ml ***(S)***

Ind: Trat. trombangeitei obliterante avansate (boala Buerger) cu ischemie gravă a membrelor, când revascularizaţia nu este indicată. Afecţiuni arteriale periferice ocluzive, în special al acelora cu risc de amputaţie, la care int. chir. sau/şi angioplastia nu sunt posibile. Sindrom Raynaud invalidant, care nu a răspuns la alt trat.
Dz: Adm. sub strictă supraveghere în spital. Iniţial 0,5 ng/kg/min, timp de 30 minute. Apoi este crescută la intervale de 30 de minute, cu câte 0,5 ng/kg/min până la maximum 2 ng/kg/min. Durata tratamentului este de până la 4 săp-

Scanned with OKEN Scanner

tămâni. În IR sau ciroză hepatică se reduce doza la jumătate. Nu se recomandă perfuzarea continuă câteva zile datorită dezvoltării tahifilaxiei şi apariţiei unui rebound cu hiperagregabilitate trombocitară la oprirea tratamentului.
Cind: Hipersensibilitate la iloprost. Afecţiuni cu risc hemoragic (ulcer gastroduodenal activ, traumatisme, hemoragie intracraniană). Afecţiuni coronariene severe sau angor instabil; infarct miocardic în ultimele 6 luni; IC congestivă cronică sau acută; aritmii; suspiciune de edem pulmonar. Sarcină şi alăptare.
Al: Nu se amână intervenţia chirurgicală la pacienţii care necesită de urgenţă amputare. Monitorizarea funcţiei cardiare şi a TA. Iloprost poate fi folosit numai după diluare iar nici un alt medicament nu se adăugă în soluţia preparată pentru perfuzie. Ingestia produsului sau contactul cu mucoasele trebuie evitate. Atenţie la asocieri cu alfa-blocante, blocantele canalelor de calciu, vasodilatatoare directe, IEC, acid acetilsalicilic sau alte AINS, molsidomină.
RA: Înroşirea feţei, stare generală de rău, crampe abdominale, diaree, transpiraţie, senzaţie de căldură şi slăbiciune musculară, dureri în membrul afectat, în muşchii masticatori şi în maxilar, parestezii, febră, frison, confuzie, apatie, sedare, agitaţie, scăderea sau creşterea TA, tahicardie, aritmii, extrasistole, reacţii alergice.

IMATINIBUM

COD ATC: L01XX28

GLIVEC® 50 mg; GLIVEC® 100 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cps. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 12 cps. (50 mg), ct. × 2, 4, 8, 10 sau 15 blist. × 12 cps. ***(S)***

Ind: Trat. leucemie granulocitară cronică (LGC), cu cromozom Philadelphia pozitiv, în criză blastică, în fază accelerată sau în fază cronică după eşecul trat. cu interferon alfa.
Dz: 400 mg/zi pentru pacienţii cu LGC în fază cronică şi 600 mg/zi pentru pacienţii în fază accelerată sau criză blastică.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
Al: Prudenţă la copii, hepatici, IR; monitorizarea hepatică şi a hemogramei, asocieri cu inhibitori/inductori ai CYP3A4; sarcină şi alăptare.
RA: Neutropenie, trombocitopenie, anemie, cefalee, greaţă, vomă, diaree, dispepsie, edem periorbitar, dermatită, erupţii, spasme musculare şi crampe, dureri musculo-scheletice, tumefacţii articulare, edeme, neutropenie febrilă, pancitopenie, anorexie, ameţeli, tulburări de gust, parestezii, insomnie, conjunctivită, lăcrimare, revărsat pleural, epistaxis, hemoragii gastrointestinale, melenă, ascită, ulcer gastric, reflux gastroesofagian, ulceraţii bucale, edem palpebral, prurit, eritem, piele uscată, alopecie, sudoraţie nocturnă, febră, oboseală, slăbiciune, rigiditate, creştere în greutate.

IMIDAPRILUM

COD ATC: C09A A16

TANATRIL 5 mg; TANATRIL 10 mg; TANATRIL 20 mg *LAB. FOURNIER;* Cpr. 5 mg, 10 mg sau 20 mg; ct. × 7, 10, 14, 15, 20, 28, 30, 50, 56, 100 sau 1000 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Se adm. oral, preferabil cu 15 minute înainte de masă. *Adulţi:* Iniţial 5 mg imidapril o dată pe zi. Dacă nu s-a obţinut un control optim al tensiunii arteriale după cel puţin 3 săptămâni de tratament, doza zilnică poate fi crescută până la 10 mg clorhidrat de imidapril, care a fost dovedită a fi cea mai eficace doză zilnică. La unii pacienţi poate fi necesară doza maximă recomandată: 20 mg/zi. *Vârstnici* (65 de ani sau peste): Iniţial 2,5 mg o dată pe zi. Doza zilnică trebuie ajustată în funcţie de răspunsul tensiunii arteriale (maxim 10 mg o dată pe zi). Insuficienţa renală cu clearance-ul creatininei între 30 ml/min şi 80 ml/min: se începe tratamentul cu 2,5 mg/zi. La pacienţi cu clearance al creatininei sub 10 ml/min şi până la 29 ml/min nu trebuie administrat. Insuficienţă hepatică: iniţial 2,5 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la clorhidratul de imidapril, alţi IECA sau oricare dintre excipienţii produsului; Antecedente de edem angioneurotic asociat cu tratament anterior cu IECA; Angioedem ereditar/idiopatic; Sarcină; Alăptare; Hipertensiune renovasculară; Insuficienţă renală cu sau fără hemodializă (clearance-ul creatininei < 10 ml/min). Copii.
AI: Prudenţă la pacienţi cu psoriasis, hipertensiune renovasculară, stenoză aortică, cardiomiopatie hipertrofică, insuficienţă renală, pacienţi care urmează un tratament de LDL afereză cu dextran sulfat, hipersensibilitate la toxine şi muşcătura insectelor. Pacienţi cu risc crescut de hipotensiune arterială la doza initială: se corectează deficitul hidric şi/sau electrolitic, se întrerupe terapia cu diuretice cu 2 - 3 zile înainte de tratamentul cu IEC. La pacienţii hipertensivi cu insuficienţă cardiacă asociată s-a observat hipotensiune arterială simptomatică după tratament cu IECA. La aceşti pacienţi doza iniţială trebuie să fie de 2,5 mg clorhidrat de imidapril o dată pe zi, sub stricta supraveghere medicală. Pacienţii cu risc crescut de hipotensiune arterială la doza iniţială trebuie supravegheaţi timp de 6-8 ore de la administrarea primei doze de imidapril şi, de asemenea, ori de câte ori se creşte doza de imidapril sau de diuretic asociat. Doza iniţială trebuie să fie de 2,5 mg clorhidrat de imidapril. Acest lucru se aplică şi pacienţilor cu angină pectorală şi boală cerebrovasculară. Aceşti pacienţi prezintă un risc crescut de infarct miocardic sau de accident vascular cerebral acut, ca urmare a unei hipotensiuni arteriale de durată. Interacţiuni cu spironolactonă, triamteren, amilorid, suplimentele de potasiu, sărurile de potasiu, litiu, anestezice, antipsihotice, antihipertensive, alopurinol, citostatice, agenţi imunosupresori, glucocorticoizi sistemici, procainamidă, AINS, antidiabetice, rifampicină, antiacide, simpatomimetice, alcool. Prudenţă la persoanele care conduc vehicule sau folosesc utilaje.
RA: Reacţiile adverse cele mai frecvente observate la grupul de pacienţi trataţi cu imidapril au fost: tuse, ameţeli, fatigabilitate/somnolenţă, dispepsie şi vărsături. În particular, următoarele reacţii adverse au fost observate în timpul terapiei cu imidapril sau alţi IECA. Supradozare: hipotensiune arterială severă, şoc, obnubilare, bradicardie, tulburări electrolitice şi insuficienţă renală.

IMIGLUCERASUM

COD ATC: A16AB02

CEREZYME *GENZYME BV;* Pulb. pt. sol. perf. 200 UI/fl., 400 UI/fl.; ct. × 1, 5 sau 25 fl ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. enzimatic de substituţie pe termen lung, la pacienţi cu diagnostic confirmat de boală Gaucher tip I, care prezintă manifestări clinice semnificative.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Perf. i.v. timp de 1-2 ore, iniţial 60 UI/kg o dată la 2 săpt., apoi 2,5 UI/kg de 3 ori/săpt. sau 15 UI/kg o dată la 2 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Apar anticorpi IgG faţă de imiglucerază; risc de hipertensiune pulmonară; sarcină şi alăptare.
RA: Disconfort, prurit, arsură, inflamaţie sau abces steril la locul puncţiei venoase, prurit, congestie, angioedem, jenă toracică, tahicardie, cianoză, simptome respiratorii, hTA, greaţă, vomă, crampe abdominale, diaree, erupţii cutanate, oboseală, ameţeli, febră, rigiditate.

IMIPENEMUM + CILASTATIMUM

COD ATC: J01DH51

TIENAM® *MERCK SHARP & DOHME;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg imipenem şi 500 mg cilastatină sodică; ct. × 5 fl. pulb. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor polimicrobiene şi mixte cu agenţi aerobi/anaerobi; în trat. iniţial, înaintea identificării agenţilor etiologici implicaţi în: infecţii abdominale, ale căilor respiratorii inferioare; ginecologice, septicemii; infecţii ale tractului genitourinar, ale oaselor şi articulaţiilor; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; endocardite.
Dz: *În scop terapeutic*, la *adulţii* cu funcţie renală normală şi greutate corporală > 70 kg: inf. uşoare: 250 mg la 6 ore; inf. moderate: 500-1000 mg la 8-12 ore; inf. severe: 500-1000 mg la 6-8 ore. Doza trebuie redusă pentru pacienţii cu clearance al creatininei < 70 ml/min/1,73 m^2 şi/sau greutate corporală < 70 kg. *În scop profilactic:* profilaxia infecţiilor postoperatorii la *adulţi:* 1000 mg i.v. la inducerea anesteziei şi 1000 mg, 3 ore mai târziu. Pentru int. chir. cu risc crescut se pot adm. două doze suplimentare de 500 mg la 8 şi la 16 ore după inducţie. *În scop terapeutic:* la *copii (de 3 luni sau mai mari): copiii cu greutate corporală > 40 kg* vor primi doze de adult; *sugarii* şi *copiii sub 40 kg:* 15 mg/kg la 6 ore. Doza totală zilnică maxim 2 g.
Cind: Hipersensibilitate la produs. Meningită. Copii sub 3 luni. Asocierea cu ganciclovir.
AI: Înaintea începerii trat. este făcută o anamneză atentă în legătură cu o posibilă hipersensibilitate la antibiotice b-lactamice în antecedente. Dacă apare o reacţie alergică, adm. va fi întreruptă şi se vor lua măsurile corespunzătoare. Apariţia colitei pseudomembranoase a fost raportată şi se poate prezenta variat, de la forme blânde până la cele cu risc letal. De aceea trebuie prescris cu atenţie la cei cu istoric de boli gastrointestinale, în special de colită. Tratamentul anticonvulsivant trebuie continuat la pacienţii cu tulburări convulsive cunoscute. Dacă apar tremor focal, mioclonii sau convulsii, pacienţii vor fi consultaţi neurologic şi vor începe trat. anticonvulsivant, dacă acesta nu era instituit. Sarcină şi alăptare.
RA: Eritem, durere şi induraţie locală, tromboflebită; rash, prurit, urticarie, sd. Steven-Johnson, angioedem, necroliză epidermică toxică, candidoză, febră, reacţii anafilactice; greaţă, vărsături, diaree, pătarea dinţilor, colita pseudomembranoasă; eozinofilie, leucopenie, neutropenie, agranulocitoză, trombocitopenie, prelungirea timpului de protrombină, creşteri ale transaminazelor serice, bilirubinei, fosfatazei alcaline serice, rar hepatită; oligurie/anurie, poliurie, IRA, stări confuzionale sau convulsii, pierderea auzului, modificări ale gustului.

Scanned with OKEN Scanner

IMIQUIMODUM

COD ATC: D06BB10

ALDARA® 5% *3M HEALTHCARE;* Cremă 5%; ct. × 12 plicuri unidoză × 250 mg cremă ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. la adulţi a condiloamelor ano-genitale externe.
Dz: Se aplică de 3 ori pe săpt. şi se lasă pe piele 6-10 ore.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Prudenţă la adm. în zona prepuţului la bărbaţii fără circumcizie, vârstnici; nu se recomandă la trat. condiloamelor interne; sarcină şi alăptare.
RA: Eritem, escoriaţii, scuame, edeme, induraţie, ulceraţie, cruste şi vezicule, cefalee, simptome de tip gripal şi mialgii.

INDAPAMIDUM

COD ATC: C03BA11

IMPAMID® 2,5 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 2,5 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

INDAPAMID LPH® 1,5 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. elib. prel. 1,5 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

INDAPAMID LPH® 2,5 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 15 cpr. ***(S/P-6L)***

INDAPAMID 1,5 mg; INDAPAMID 2,5 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. film. elib. prel. 1,5 mg, cpr. film. 2,5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

INDAPMAG *MAGISTRA C&C;* Cpr. 2,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

INDAPMAG SR *MAGISTRA C&C;* Cpr. cu elib. prel. 1,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

INDATER® 2,5 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RAWEL *KRKA;* Cpr. film. elib. prel. 1,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TERTENSIF® SR *LAB. SERVIER;* Cpr. cu elib. prel. 1,5 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

VALUTENS *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 3 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: HTA esenţială.
Dz: 2,5 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la indapamidă, accidente vasculare cerebrale recente; afecţiuni hepatice grave.
AI: Supravegherea nivelurilor kaliemiei şi uricemiei; prudenţă în gută, asocieri cu litiul, medicaţii proaritmogene, glucocorticoizi, alte diuretice care elimină potasiu, laxativele, AINS, antidiabeticele orale, antiaritmice, antiHTA, vasodilatatoare, neuroleptice; sarcină şi alăptare.
RA: Hipokaliemie, oboseală, hTA ortostatică, hiperuricemie, alergii.

Scanned with OKEN Scanner

INDINAVIRUM

COD ATC: J05AE02

CRIXIVAN® 100 mg; CRIXIVAN® 200 mg; CRIXIVAN® 333 mg; CRIXIVAN® 400 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Cps. 100 mg, 200 mg, 333 mg, 400 mg; ct. × 1 fl. × 180 cps. (100 mg, 400 mg); ct. × 1 fl. × 360 cps. (200 mg); ct. × 1 fl. × 135 cps. (333 mg) ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. adulţilor, adolescenţilor şi copiilor de 4 ani şi peste, infectaţi cu HIV-1.
Dz: *Adulţi:* 800 mg p.o, la 8 ore. *Copii şi adolescenţi* 500 mg/m^2 p.o la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la indinavir.
AI: Risc de nefrolitiază (monitorizarea funcţiei renale şi hidratare); prudenţă în hemofilie (tip A sau B), IH uşoară sau moderată, IR; asocieri cu terfenadină, cisapridă, astemizol, alprazolam, triazolam, pimozidă, derivaţi de ergot, rifampicină, statine, sildenafil, warfarină, rifabutină, delavirdină, ritonavir, saquinavir, didanozină, fenobarbital, fenitoină, dexametazonă şi carbamazepină; sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă, cefalee, diaree, astenie, erupţii cutanate, modificarea gustului, piele uscată, dureri abdominale, dispepsie, flatulenţă, insomnie, prurit, hiperestezie, uscăciunea gurii, disurie, regurgitaţii acide, parestezii şi mialgii, nefrolitiază, piurie, hipertrigliceridemie, hipercolesterolemie, rezistenţă la insulină şi hiperglicemie, redistribuirea ţesutului adipos, creşteri ale volumului eritrocitar mediu, transaminazelor, bilirubinei indirecte, bilirubinei serice totale; scăderea neutrofilelor; hematurie, proteinurie, cristalurie.

INDOMETACINUM

COD ATC: M02AA23
M01AB01
S01BC01

INDOCOLLYRE *LAB. CHAUVIN;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

INDOMETACIN *TERAPIA SA;* Cps. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

INDOMETACIN *ANTIBIOTICE SA;* Gel 1%; Ung. 4%; ct. × 1 tub × 40 g, respectiv ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

INDOMETACIN *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 50 mg; ct.. x 2 folii × 3 sup. ***(P-RF)***

INDOMETACIN *EUROPHARM SA;* Sup. 50 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

INDOMETACIN 25 mg *LAROPHARM SRL;* Cps. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

INDOMETACIN MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

INDOMETACIN *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

INDOMETACIN *SINTOFARM SA;* Sup. 50 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

INDOMETACIN 50 mg *MAGISTRA C&C;* Sup. 50 mg; ct. × 2 blist. × 5 sup. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

INDOMETACIN 25 mg; INDOMETACIN 50 mg *ARENA GROUP SA;* Cps. 25 mg, 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. (25 mg), ct. × 2 blist. × 10 cps. (50 mg) ***(P-6L)***

INDOMETACIN 4% *HYPERION;* Ung. 4%; ct. × 1 tub × 25 sau 40 g ***(OTC)***

INDOSIN GEL *SINTOFARM SA;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Artrită reumatoidă cronică şi pusee acute; spondilartrită anchilopoietică; artroză degenerativă; disfuncţii musculo-scheletale acute; dureri cu localizare lombo-sacrală; gută (puseu acut); periartrită, tendinită, tenosinovită, bursită, capsulită; dismenoree primară; inflamaţii, dureri şi edeme în afecţiuni şi după intervenţii chirurgicale ORL, stomatologie, ortopedie. Ung: Afecţiuni reumatismale, leziuni, inflamaţii şi dureri de origine circulatorie, degerături.
Dz: *Int.:* 50-200 mg/zi, în funcţie de indicaţie. *Ung.:* local de 2-3 ori pe zi.
Cind: Ulcer peptic activ, leziuni gastrointestinale recurente în antecedente, alergie la indometacină, aspirină sau alţi AINS; hemofilie sau alte tulburări hemoragice; IR şi IH severă; copii sub 14 ani. Aplicarea pe mucoase şi leziuni cutanate (ulcer de gambă, supuraţii). Sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă la vârstnici, pacienţi cu tulburări de coagulare, tulburări psihiatrice, parkinsonism, epilepsie, IC, HTA, disfuncţii hepatice sau renale; asocieri cu ticlopidină, aspirină şi alţi salicilaţi sau AINS, anticoagulante orale şi heparină, probenecid, litiu, beta-blocante, diuretice tiazidice şi care economisesc potasiu, metotrexat; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, insomnie, ameţeală, somnolenţă, stări de confuzie, tinitus, greaţă, vărsături, dispepsie, ulceraţie şi hemoragie gastrointestinală, edem periferic, HTA, palpitaţii, tahicardie, aritmii, disfuncţii renale şi hepatice (rar icter), tulburări de vedere, discrazie sanguină, hiperglicemie, glicozurie, hematurie, creşteri/scăderi în greutate, manifestări respiratorii acute (dispnee, astm), reacţii alergice şi anafilactice.

INFLIXIMABUM

COD ATC: L04AA12

REMICADE 100 mg *SCHERING PLOUGH CENTRAL EAST AG;* Pulb. pt. conc. sol. perf. 100 mg/fl.; ct. × 1, 2 sau 3 fl. ***(S)***

Ind: Artrită reumatoidă. Boala Crohn activă şi severă, trat. bolii Crohn cu fistule şi activă. Spondilita anchilopoetică.
Dz: *Artrită reumatoidă:* perf. 3 mg/kg, timp de 2 ore, urmate de doze suplimentare de 3 mg/kg, la 2 şi la 6 săpt. de la prima perfuzie şi apoi o dată la 8 săpt. Se asociază cu metotrexat. *Boala Crohn severă şi activă:* p.i.v. 5 mg/kg, timp de 2 ore, apoi perfuzii adiţionale la 2 şi 6 săpt. urmate de perfuzii la fiecare 8 săpt. (trat. de menţinere). *Boala Crohn cu fistule şi activă:* perf. iniţială cu 5 mg/kg, în timp de 2 ore, repetat la 2 şi 6 săpt. urmate de perfuzii adiţionale la 8 săptămâni. *Spondilita anchilopoetică:* p.i.v. 5 mg/kg, timp de 2 ore, repetat la 2 şi 6 săpt. de la prima perfuzie, apoi la fiecare 6 sau 8 săpt.
Cind: Tuberculoză, hipersensibilitate la infliximab şi la alte proteine murine, sepsis, infecţii manifeste clinic şi/sau abcese, infecţii oportuniste. Insuficienţă cardiacă congestivă severă (NYHA clasa III-IV).
Al: Hipersensibilitate (de tip IV) la repetarea trat. după 2-4 ani; infecţiile trebuie tratate înaintea adm. de infliximab; nu se recomandă trat la copiii, vârstnici, boli hepatice sau renale, sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Infecţii virale, febră, abcese, celulită, sepsis, vindecare întârziată a plăgilor, infecţii bacteriene, autoanticorpi, anomalii ale factorilor complementului, anemie, leucopenie, limfadenopatie, limfocitoză, limfopenie, neutropenie, depresie, stare de confuzie, agitaţie, amnezie, apatie, nervozitate, somnolenţă, cefalee, conjunctivită, endoftalmită, cheratoconjunctivită, HTA, echimoze/hematoame, hTA, sincopă, peteşii, tromboflebită, bradicardie, palpitaţii, vasospasm, infecţii ale tractului respirator, dispnee, sinuzită, epistaxis, bronhospasm, pleurezie, reacţii alergice, greaţă, diaree, dureri abdominale, dispepsie, constipaţie, colecistită, rash, prurit, urticarie, hipersudoraţie, dermatită fungică/onicomicoză, eczemă/seboree, hordeolum, erupţie buloasă, furunculoză, hipercheratoză, reacţie de fotosensibilitate, rozacee, veruci, infecţii ale tractului urinar, pielonefrită, piurie, mialgii, artralgii, vaginite, durere toracică, edem, reacţii la locul de injectare. Hipersensibilitate de tip IV. Tulburări limfoproliferative.

INOSINUM

COD ATC: J05AX05

ISOPRINOSINE® *EWOPHARMA;* Cpr. inosin dimepranol acedoben 500 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Herpes zoster, herpes simplex I şi II, bronşite virale, panencefalita sclerozantă subacută, eucefalite virale, rujeolă, varicelă, oreion, gripă, hepatite infecţioase, pre-SIDA.
Dz: *Adulţi:* 50 mg/kg/zi; *copii sub 5 ani:* 50-100 mg/kg/zi; *copii peste 5 ani:* 50 mg/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
A!: Prudenţă în gută; asocierea cu imunodepresive.
RA: Greaţă.

INSULINE

COD ATC: A10AB01

ACTRAPID® 100 UI/ML *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

ACTRAPID® PENFILL *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

ACTRAPID® NOVOLET 100 UI/ML *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

HUMULIN® M3 *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 40 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

HUMULIN® M3 (30/70) *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

HUMULIN® N *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 40 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

HUMULIN® N *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

HUMULIN® R *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 40 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

HUMULIN® R *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSULATARD® 100 UI/ML *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

INSULATARD® NOVOLET 100 UI/ML *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSULATARD® PENFILL 100 UI/ML *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® BASAL 100 UI/ml suspensie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 4, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® BASAL 100 UI/ml suspensie injectabilă în flacon *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 5 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® BASAL OptiSet® 100 UI/ml suspensie injectabilă *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 3, 4, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® COMB 25 100 UI/ml suspensie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 4, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® COMB 25 100 UI/ml suspensie injectabilă în flacon *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 5 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® COMB 25 OptiSet® 100 UI/ml suspensie injectabilă *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 3, 4, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® COMB 50 100 UI/ml suspensie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 4, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® COMB 50 OptiSet® 100 UI/ml suspensie injectabilă *AVENTIS PHARMA;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 3, 4, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® RAPID 100 UI/ml soluţie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 4, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® RAPID 100 UI/ml soluţie injectabilă în flacon *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 5 ml ***(S/P-6L)***

INSUMAN® RAPID OptiSet® 100 UI/ml soluţie injectabilă *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 3, 4, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

MIXTARD® 20 PENFILL; MIXTARD® 30 PENFILL; MIXTARD® 40 PENFILL *NOVO NORDISK A/S;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

MIXTARD® 30 *NOVO NORDISK A/S;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

MIXTARD® 30 NOVOLET *NOVO NORDISK A/S;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet insulinodependent şi complicaţiile acestuia; insulinoterapie temporară cu ocazia sarcinii sau a intervenţiilor chirurgicale.
Dz: Dozajul este dependent de necesităţile pacientului. Doza medie zilnică pentru trat. de întreţinere la cei cu *diabet zaharat de tip 1:* 0,5-1 UI/kg. La *copii < 12 ani:* 0,7-1 UI/kg/zi. Se adm. s.c., în peretele abdominal. Se pot adm. în coapsă, regiunea fesieră sau deltoidiană.
Cînd: Hipersensibilitate la insulină; hipoglicemie.
Al: Control metabolic complet, cu monitorizarea glicemiei; prudenţă la vârstnici, infecţii, stări febrile, afecţiuni renale sau hepatice, asocieri cu antidiabetice orale, octreotid, IMAO, a-blocante, IEC, salicilaţi, alcool, steroizi anabolizanţi, contraceptive orale, tiazide, glucocorticoizi, hormoni tiroidieni, simpatomimetice, danazol, fenitoină, litiu, fenotiazine, heparină, acid nicotinic; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie (transpiraţii reci, piele rece, paloare, nervozitate, tremor, anxietate, astenie marcată, confuzie, dificultate în concentrare, somnolenţă, foame excesivă, tulburări de vedere temporare, cefalee, greaţă şi palpitaţii), edeme şi anomalii de refracţie, hipersensibilitate locală (eritem, inflamaţie, prurit şi lipodistrofie la locul injecţiei), reacţii de hipersensibilitate grave.

INSULINE ASPART

COD ATC: A10AD05

NOVOMIX® 30 PENFILL® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Susp. inj. insulină aspart solubilă 30% şi protamin insulină aspart cristalizată 70%; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

NOVOMIX® 30 FLEXPEN® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Susp. inj. insulină aspart solubilă 30% şi protamin insulină aspart cristalizată 70%; ct. × 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

NOVORAPID® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. insulină aspart 100 UI/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

NOVORAPID® PENFILL® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. insulină aspart 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

NOVORAPID® FLEXPEN® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. insulină aspart 100 UI/ml; ct. × 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet zaharat.
Dz: Doza este individuală şi determinată de către medic în concordanţă cu nevoile pacientului. În mod normal se asociază cu o insulină cu acţiune intermediară sau prelungită, adm. cel puţin o dată pe zi. Cerinţa individuală de insulină este cuprinsă între 0,5-1,0 UI/kg/zi
Cind: Hipoglicemie; Hipersensibilitate la insulina aspart sau la oricare din excipienţi.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Control metabolic complet, cu monitorizarea glicemiei; prudenţă la vârstnici, infecţii, stări febrile, afecţiuni renale sau hepatice, asocieri cu antidiabetice orale, octreotid, IMAO, a-blocante, IEC, salicilaţi, alcool, steroizi anabolizanţi, contraceptive orale, tiazide, glucocorticoizi, hormoni tiroidieni, simpatomimetice, danazol, fenitoină, litiu, fenotiazine, heparină, acid nicotinic; şoferi şi activităţi de precizie. Este recomandată monitorizarea gravidelor cu diabet zaharat de-a lungul sarcinii sau în perioada de concepţie.
RA: Hipoglicemie (transpiraţii reci, piele rece, paloare, nervozitate, tremor, anxietate, astenie marcată, confuzie, dificultate în concentrare, somnolenţă, foame excesivă, tulburări de vedere temporare, cefalee, greaţă şi palpitaţii), edeme şi anomalii de refracţie, hipersensibilitate locală (eritem, inflamaţie, prurit şi lipodistrofie la locul injecţiei), reacţii de hipersensibilitate.

INSULINE DETEMIR

COD ATC: A10AE05

LEVEMIR® FLEXPEN® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. insulină detemir 100 UI/ml; ct. × 1, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

LEVEMIR® PENFILL® 100 U/ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. insulină detemir 100 UI/ml; ct. × 1, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet zaharat.
Dz: Doza este individuală şi determinată de către medic în concordanţă cu nevoile pacientului. Se administrează o dată sau de două ori pe zi.
Cind: Hipoglicemie; Hipersensibilitate la insulina detemir sau la oricare din excipienţi.
AI: Control metabolic complet, cu monitorizarea glicemiei; prudenţă la vârstnici, infecţii, stări febrile, afecţiuni renale sau hepatice, asocieri cu antidiabetice orale, octreotid, IMAO, α-blocante, IEC, salicilaţi, alcool, steroizi anabolizanţi, contraceptive orale, tiazide, glucocorticoizi, hormoni tiroidieni, simpatomimetice, danazol, fenitoină, litiu, fenotiazine, heparină, acid nicotinic; şoferi şi activităţi de precizie. Prudenţă în cazul administrării în timpul sarcinii şi alăptării.
RA: Hipoglicemie (transpiraţii reci, piele rece, paloare, nervozitate, tremor, anxietate, astenie marcată, confuzie, dificultate în concentrare, somnolenţă, foame excesivă, tulburări de vedere temporare, cefalee, greaţă şi palpitaţii), edeme şi anomalii de refracţie, hipersensibilitate locală (eritem, inflamaţie, prurit şi lipodistrofie la locul injecţiei), reacţii de hipersensibilitate.

INSULINE GLARGINE

COD ATC: A10AE04

LANTUS® 100 UI/ml soluţie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,64 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 4, 5 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

LANTUS® 100 UI/ml soluţie injectabilă în flacon *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,64 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 1, 2, 5 sau 10 fl. × 5 ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

LANTUS® OptiSet® 100 UI/ml soluţie injectabilă *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,64 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 3, 4, 5 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Diabet zaharat.
Dz: Se adm. zilnic, într-o singură injecţie s.c., seara. Doza de insulină se individualizează pe baza monitorizării metabolice stricte.
Cind: Hipersensibilitate la insulină. Hipoglicemie.
Al: Nu este insulina de ales pentru trat. cetoacidozei diabetice; prudenţă la copii, IH sau IR, vârstnici, stenoză a arterelor coronare sau a vaselor cerebrale, retinopatie proliferativă, afecţiuni intercurente; simptomele de alarmă ale hipoglicemiei pot fi modificate la anumite grupe de risc (pacienţii la care controlul glicemiei este ameliorat marcat; la care hipoglicemia se dezvoltă treptat; vârstnici; cu neuropatie vegetativă; cu antecedente de diabet zaharat; cu afecţiuni psihiatrice; sub trat. concomitent cu alte medicamente); interacţiuni medicamentoase cu antidiabetice orale, IEC, disopiramidă, fibraţi, fluoxetină, IMAO, pentoxifilină, propoxifen, salicilaţi, sulfonamide, glucocorticoizi, danazol, diazoxid, diuretice, glucagon, HIN, estrogeni, fenotiazine, somatotropină, hormoni tiroidieni, beta-blocante, clonidină, săruri de litiu, alcool; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie, amauroză tranzitorie, lipodistrofie, eritem, durere, prurit, papule, inflamaţie şi edem la locul injectării, reacţii alergice, anticorpi la insulină.

INSULINE GLULIZINA

COD ATC: A10AB06

APIDRA® 100 UI/ml soluţie injectabilă în cartuş *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,49 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 1, 3, 4, 5, 6, 8, 9 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

APIDRA® 100 UI/ml *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,49 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 1, 2, 4 sau 5 fl. × 10 ml ***(S/P-6L)***

APIDRA® 100 UI/ml soluţie injectabilă în cartuş pentru OptiClik *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,49 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 1, 3, 4, 5, 6, 8, 9 sau 10 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

APIDRA® 100 UI/ml soluţie injectabilă în stilou injector (pen) preumplut *AVENTIS PHARMA;* Sol. inj. 3,49 mg/ml (100 UI/ml); ct. × 1, 3, 4, 5, 6, 8, 9 sau 10 pen-uri × 3 ml ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet zaharat.
Dz: Se adm. cu puţin timp (0-15 min.) înainte sau după mese. Insulina glulizina are o instalare mai rapidă a acţiunii şi o durată mai scurtă a acţiunii decât insulina umană solubilă. Trebuie utilizată în regimuri terapeutice care includ insulina cu durată de acţiune intermediară sau lungă sau analogi de insulină bazală (solubilă) şi poate fi administrată în asociere cu antidiabetice orale. Se administrează prin injectare subcutanată sau prin perfuzie subcutanată continuă cu ajutorul pompei de perfuzie.
Cind: Hipersensibilitate la insulină. Hipoglicemie.
Al: Trecerea unui pacient pe un nou tip de insulină trebuie făcută numai sub supraveghere medicală strictă. Interacţiuni medicamentoase soldate cu potenţarea efectului hipoglicemiant se produc la asociere cu: antidiabetice orale, inhibitorii enzimei de conversie a angiotensinei (IECA), disopiramidă, fibraţi, fluoxetină, inhibitorii monoaminoxidazei (IMAO), pentoxifilină, propoxifen, salicilaţi şi sulfonamide antimicrobiene. Interacţiuni cu medicamente care pot

Scanned with OKEN Scanner

reduce efectul hipoglicemiant al insulinei: glucocorticoizi, danazol, diazoxid, diuretice, glucagon, izoniazida, derivaţii de fenotiazină, somatropină, simpatomimeticele (epinefrina, salbutamolul, terbutalina), hormonii tiroidieni, estrogeni, progestogenii (de ex. din contraceptivele orale), inhibitorii de protează şi medicamentele antipsihotice atipice (de exemplu olanzapina şi clozapina).
RA: Hipoglicemie, inflamaţie şi edem la locul injectării, reacţii alergice sistemice (urticarie, dispnee, dermatită alergică, prurit), lipodistrofie la nivelul locului de injectare, ca rezultat al omiterii schimbării locului de injectare din cadrul unei arii.

INSULINE LISPRO

COD ATC: A10AB04

HUMALOG® 100 UI/ml *LILLY FRANCE;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

HUMALOG® MIX 25; HUMALOG® MIX 50 *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 cartuşe × 3 ml ***(S/P-6L)***

HUMALOG® MIX 25 PEN; HUMALOG® MIX 50 PEN *LILLY FRANCE;* Susp. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 disp. tip PEN × 3 ml ***(S/P-6L)***

HUMALOG-PEN® 100 UI/ml *LILLY FRANCE;* Sol. inj. 100 UI/ml; ct. × 5 disp. tip PEN × 3 ml ***(S/P-6L)***

Ind: Trat. pacienţilor cu diabet zaharat, care necesită insulină pentru controlul hiperglicemiei.
Dz: Este determinată de medic în funcţie de necesităţi. Acţiunea rapidă a insulinei lispro impune adm. s.c. cât mai aproape de masă (15 minute înainte) comparativ cu mixturile de insulină obişnuită (30 minute înaintea mesei). Nu se adm. i.v.
Cind: Hipersensibilitate la insulina lispro sau la unul din excipienţi; hipoglicemie.
AI: Control metabolic complet, cu monitorizarea glucozei; prudenţă la vârstnici, infecţii, stări febrile, IH, IR, asocieri cu antidiabetice orale, octreotid, IMAO, a-blocante, IEC, salicilaţi, alcool, steroizi anabolizanţi, contraceptive orale, tiazide, glucocorticoizi, hormoni tiroidieni, simpatomimetice, danazol, fenitoină, litiu, neuroleptice fenotiazinice, heparină, acid nicotinic; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipoglicemie (transpiraţii reci, piele rece, paloare, nervozitate, tremor, anxietate, astenie marcată, confuzie, dificultate în concentrare, somnolenţă, foame excesivă, tulburări de vedere temporare, cefalee, greaţă şi palpitaţii), edeme şi anomalii de refracţie, eritem, inflamaţie, prurit şi lipodistrofie la locul injectării.

INTERFERONUM ALFACON-1

COD ATC: L03AB09

INFERGEN *CFP;* Sol. inj. 9 µg/0,3 ml; ct. × 1, 6 sau 12 fl. × 0,3 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Hepatită cronică cu virusul hepatitei C (HCV).
Dz: *Adulţi:* 9 µg de 3 ori/săpt., inj. s.c.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă; epilepsie sau tulburări psihice severe; afecţiuni cardiace severe preexistente; disfuncţie renală sau hepatică severă; boală hepatică decompensată; hepatite cronice la pacienţi care sunt sau au fost trataţi recent cu agenţi imunosupresivi, cu excepţia celor care au întrerupt trat. de scurtă durată cu corticosteroizi; hepatite şi boli autoimune; primitori de transplant sub trat. imunosupresiv; afecţiuni tiroidiene preexistente, care nu sunt controlate adecvat.
Al: Prudenţă la copii, leucopenie, stări depresive, IC congestivă, IMA şi/sau aritmii, psoriazis, tulburări de coagulare, afecţiuni debilitante, disfuncţii tiroidiene; examen oftalmologic; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Febră, oboseală, cefalee şi mialgii, rigiditate, anorexie, artralgii, greaţă, vomă, diaree, alopecie, lombalgii, dureri abdominale, depresie, hipersudoraţie, alterări ale gustului, instabilitate emoţională, insomnie, reacţii la locul injectării, somnolenţă, confuzie, rash, reacţii alergice, herpes simplex, prurit, dureri oculare, epistaxis, tuse, infecţii/inflamaţii ale tractului respirator superior, pneumonie, variaţii ale greutăţii corporale, edeme, dispnee, tahicardie, HTA şi hTA, libidou scăzut, hipoestezii, constipaţie, hemoragii gingivale, leucocitopenie, trombocitopenie şi neuropatie.

INTERFERONUM ALFA-2a

COD ATC: L03AB04

ROFERON® A *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 3 milioane U.I./0,5 ml; 4,5 milioane U.I./0,5 ml; 6 milioane U.I./0,5 ml; 9 milioane U.I./0,5 ml; ct. × 1 seringă × 0,5 ml + ac 16-5/10 *(P-RF)*

ROFERON® A *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 18 milioane U.I./0,6 ml; ct. × 1 sau 3 cartuşe multidoză *(P-RF)*

ROFERON® A *HOFFMANN LA ROCHE/SINDAN SRL;* Sol. inj. 3 milioane U.I./0,5ml, 9 milioane U.I./0,5 ml; ct. × 1 seringă × 0,5 ml + ac *(P-RF)*

Ind: Trat. neoplasmelor limfatice şi hematopoietice, neoplasme solide, maladii virale.
Dz: Doza variază între 3-36 milioane U.I./zi, în funcţie de indicaţie.
Cind: Hipersensibilitate la produs; afectare cardiacă severă; disfuncţie severă renală, hepatică sau a măduvei hematopoietice; epilepsie şi/sau alte disfuncţii ale SNC; hepatită cronică decompensată sau ciroză hepatică severă; hepatită cronică care este sau a fost tratată recent cu agenţi imunosupresori, cu excepţia trat. de scurtă durată cu glucocorticoizi; leucemie mieloidă cronică la bolnavi la care este posibil un transplant alogen de măduvă osoasă.
Al: Monitorizare renală, hepatică sau medulară; supraveghere neuropsihiatrică; prudenţă în depresie medulară severă, transplant, psoriazis, diabet zaharat, copii; asocieri cu medicamente biotransformate prin oxidare; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Simptome pseudo-gripale, anorexie, greaţă, vărsături, tulburări de gust, senzaţie de uscăciune a gurii, scădere în greutate, diaree, dureri abdominale, creşterea ALAT, fosfatazei alcaline, LDH şi bilirubinei, ameţeală, vertij, tulburări

Scanned with OKEN Scanner

de vedere, scăderi ale funcţiei cerebrale, tulburări de somn, tendinţă la suicid, parestezii, scăderea sensibilităţii, neuropatie, prurit şi tremor, hTA tranzitorie, pusee hipertensive pasagere, edeme, cianoză, aritmii, palpitaţii şi dureri toracice, reexacerbări ale herpesului labial, rash, prurit, uscăciunea mucoaselor, rinoree şi epistaxis, scădere a funcţiei renale, leucopenie tranzitorie, hipocalcemie inconstantă, hiperglicemie, reacţii la locul injectării. Anticorpi antiinterferon.

INTERFERONUM ALFA-2b

COD ATC: L03AB05

INTRON A 18 milioane UI *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. inj. 15 milioane U.I./ml; ct. × 1, 2 sau 8 cartuşe × 1,2 ml + 12, 24 sau 96 ace + 12, 24 sau 96 tampoane dezinfectante ***(S)***

INTRON A 30 milioane UI *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. inj. 25 milioane U.I./ml; ct. × 1, 2 sau 8 cartuşe × 1,2 ml + 12, 24 sau 96 ace + 12, 24 sau 96 tampoane dezinfectante ***(S)***

Ind: Hepatita cronică B. Hepatita cronică C. Leucemie cu celule "păroase". Leucemie mieloidă cronică. Mielom multiplu. Limfom folicular. Tumoră carcinoidă. Sarcomul Kaposi asociat cu SIDA. Melanom malign.
Dz: Variază între 5-20 milioane U.I./zi, de 3-5 ori/săpt., în funcţie de indicaţie.
Cind: Hipersensibilitate la produs. Afecţiuni cardiace grave. Disfuncţie renală sau hepatică gravă. Epilepsie şi/sau afecţiuni ale SNC. Afecţiune psihică severă preexistentă sau istoric de tulburare psihică severă. Hepatită cronică cu ciroză hepatică decompensată. Hepatită cronică la pacienţii care sunt sau au fost trataţi recent cu agenţi imunosupresivi, excluzând sevrajul pe termen scurt la corticosteroizi. Hepatită autoimună, o boală autoimună în antecedente; sau pacienţi cu transplant, cu trat. imunosupresiv. Afecţiune tiroidiană preexistentă, dacă aceasta nu poate fi controlată prin trat. convenţional. Terapia combinată cu ribavirină: a se vedea informaţiile privind ribavirina, adm. combinată cu ribavirina la pacienţi cu hepatită cronică C.
AI: În caz de reacţii de hipersensibilitate acută, adm. se întrerupe; monitorizare hepatică, examen oftalmologic; hidratare adecvată; prudenţă în diabet zaharat, tulburări de coagulare, afecţiuni pulmonare, afecţiuni psihice, antecedente de crize cardiace congestive, IMA şi/sau aritmii, psoriazis; copii; asocieri cu narcotice, hipnotice, teofilina sau aminofilina; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Febră, oboseală, contracturi musculare/frisoane, anorexie şi greţuri, vărsături, diaree, artralgie, astenie, somnolenţă, ameţeli, senzaţie de uscăciunea gurii, simptome asemănătoare gripei, depresie, tentative de suicid, indispoziţie, transpiraţie abundentă, alterarea gustului, iritabilitate, insomnie, stare de confuzie, tulburări de concentrare şi hTA, dureri abdominale, rash, nervozitate, afecţiune la locul de injectare, parestezie, herpes simplex, prurit, dureri oculare, anxietate, epistaxis, tuse, faringită, infiltrate pulmonare, pneumonită şi pneumonie, pierderi de cunoştinţă, scădere în greutate, edeme faciale, dispnee, dispepsie, tahicardie, HTA, creşterea apetitului, scăderea libidoului, hipoestezie, scaune moi, sângerări gingivale, neuropatie, polineuropatie, rabdomioliză, IR, sindrom nefrotic, disfuncţii renale, diabet agravat, autoanticorpi.

Scanned with OKEN Scanner

INTERFERONUM BETA-1a

COD ATC: L03AB07

AVONEX *BIOGEN IDEC;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 30 µg (6 milioane UI); ct. × 4 doze (fl. pulb. + seringă preumplută) ***(P-RF)***

REBIF® 22 micrograme; REBIF® 44 micrograme *SERONO EUROPE Ltd.;* Sol. inj. 22 µg/0,5 ml, 44 µg/0,5 ml; ct. × 1, 3 sau 12 seringi preumplute × 0,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. ambulatoriu al pacienţilor cu scleroză multiplă cu recăderi, caracterizată prin cel puţin două atacuri recurente de disfuncţie neurologică, timp de trei ani consecutivi, fără dovezi de progresie continuă a bolii.
Dz: 30 µg i.m. o dată pe săpt.
Cind: Hipersensibilitate la interferonul natural sau recombinant, la albumina serică umană. Sarcină. Depresii severe sau tendinţă la suicid. Epilepsie.
AI: Prudenţă în depresie, convulsii în antecedente, boli cardiace, monitorizare psihiatrică, hematologică şi hepatică; interacţiuni cu medicamente biotransformate de cit. P450; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Sindrom de tip gripal: dureri musculare, febră, frisoane, astenie, cefalee şi greaţă; diaree, anorexie, vărsături, artralgii, insomnie, anxietate, rash, reacţii la locul injectării, vasodilataţie, palpitaţii, alopecie, sincopă trecătoare, depresii şi tendinţă la suicid, reacţii de hipersensibilizare.

INTERFERONUM BETA-1b

COD ATC: L03AB08

BETAFERON® *SCHERING AG;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 250 µg (8 milioane UI)/ml; ct. × 5 fl. + 5 fl. solv.; ct. × 5 fl. + 5 seringi preumplute; ct. × 15 fl. + 15 fl. solv.; ct. × 15 fl. + 15 seringi preumplute. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. ambulator al pacienţilor cu scleroză multiplă recurent recidivantă, cu cel puţin două atacuri cu disfuncţii neurologice în ultimii doi ani, urmate de o recuperare parţială/totală.
Dz: 8 milioane UI inj. sc. la 2 zile.
Cind: Hipersensibilitate la produs sau albumină umană; sarcină.
RA: Inflamaţie locală, durere, necroză; febră, frison, dureri musculare, depresie, instabilitate emoţională, convulsii, confuzii; leucopenie.

IODIDUM

COD ATC: H03CA

LIPIODOL® 190 mg *LAB. GUERBET;* Cps. moi 190 mg iod; ct. × 1 blist. × 3 sau 75 cps. moi ***(P-6L)***; ct. × 1500 cps. moi ***(S)***

Ind: Bronhografie, histerosalpingografie, uretrografie, colangiografie intraoperatorie, explorarea sinusurilor feţei, mielografie.
Dz: Pentru bronhografie bolnavului i se adm. cu câteva zile înainte de examen calmante ale tusei; în ziua examenului nu va ingera nimic. Se va efectua anestezia locală a regiunii faringo-laringiene; la copii este obligatorie anestezia generală.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Alergie sau intoleranţă la iod, tireotoxicoză, IC, IgM - gamopatii monoclonale, tbc, boli inflamatorii; nu se introduce în regiuni care sângerează.
RA: Anorexie, cefalee, febră, iodism; supuraţie pulmonară (după bronhografie), salpingită acută (după histero-salpingografie).

IODIXANOLUM

COD ATC: V08AB09

VISIPAQUE 150 mg I/ml; VISIPAQUE 270 mg I/ml; VISIPAQUE 320 mg I/ml *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 150 mg I/ml, 270 mg I/ml, 320 mg I/ml; ct. × 10 fl. × 50 ml; ct. × 10 fl. × 100 ml; ct. × 6 fl. × 200 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Examinări radiologice ale adultului: cardioangiografii, angiografie cerebrală, periferică, abdominală, urografie, flebografie, examinare CT cu contrast.
Dz: Doza variază între 150-320 mg I/ml în funcţie de tipul de examinare, vârstă, greutate, debitul cardiac şi starea generală a pacientului, cât şi de tehnica utilizată.
Cind: Tireotoxicoză manifestă, IC decompensată.
AI: Înaintea adm. trebuie pregătite toate măsurile de trat. necesare posibilelor reacţii severe. Substanţele de contrast non-ionice au o activitate anticoagulantă in vitro mai mică decât cele ionice. Prudenţă în afecţiuni renale, antecedente alergice, astm sau reacţii la compuşi iodaţi; interferă în testele funcţionale tiroidiene; sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de căldură, de rece sau durere la locul injectării, tulburări de vedere, cefalee, greaţă, tulburări de gust; reacţii cutanate, prurit, parosmie, angioedem şi simptome respiratorii.

IOHEXOLUM

COD ATC: V08AB02

OMNIPAQUE® *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 140 mg I/ml; ct. × 10 fl. × 50 ml; ct. × 6 fl. × 200 ml ***(S/P-RF)***

OMNIPAQUE® *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 180 mg I/ml; ct. × 10 fl. × 10 ml; ct. × 10 fl. × 15 ml; ct. × 10 fl. × 50 ml ***(S/P-RF)***

OMNIPAQUE® *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 240 mg I/ml; ct. × 10 fl. × 10 ml; ct. × 10 fl. × 50 ml; ct. × 10 fl. × 100 ml; ct. × 10 fl. polipropilenă × 50 ml ***(S/P-RF)***

OMNIPAQUE® *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 300 mg I/ml; ct. × 10 fl. × 10 ml; ct. × 6 fl. × 20 ml; ct. × 10 fl. × 50 ml; ct. × 10 fl. × 100 ml; ct. × 10 fl. polipropilenă × 50 ml ***(S/P-RF)***

OMNIPAQUE® *AMERSHAM HEALTH;* Sol. inj. 350 mg I/ml; ct. × 6 fl. × 20 ml; ct. × 10 fl. × 50 ml; ct. × 10 fl. × 100 ml; ct. × 6 fl. × 200 ml; ct. × 10 fl. polipropilenă × 50 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Mediu de contrast pentru: razele X, cardioangiografie, arteriografie, urografie, flebografie şi CT; mielografie lombară, toracică, cervicală şi CT cisterne-

Scanned with OKEN Scanner

lor bazale, precedată de inj. subarahnoidiană; artrografie, pancreatografie endoscopică retrogradă, colangiopancreatografie endoscopică retrogradă, herniografie, histerosalpingografie, sialografie, examinări ale tractului gastrointestinal.
Dz: Doza este dependentă de: tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată, fiind de 200-350 mg I/ml.
Cind: Hipersensibilitate la iohexol în antecedente. Tireotoxicoza manifestă.
Al: Prudenţă în astm sau reacţii alergice la medii de contrast iodate, afecţiuni cardiace severe sau cu HTA pulmonară, patologie cerebrală acută, tumori sau epilepsie în antecedente, disfuncţii renale, diabet zaharat, paraproteinemie, disfuncţie renală şi hepatică, feocromocitom, hipertiroidism; mediile de contrast non-ionice au mai puţin efect asupra coagulării in vitro, comparativ cu cele ionice; hidratare adecvată; asocieri cu biguanide, IL-2; interferă în testele funcţiei tiroidiene; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Senzaţie de căldură, gust metalic tranzitoriu, disconfort abdominal, durere, reacţii de hipersensibilitate, hipersensibilitatea şi inflamaţia glandelor salivare, spasm arterial, reacţii neurologice, aritmii, IC, semne de ischemie, artralgii, cefalee, greaţă, vărsături sau vertij, fotofobie şi meningism.

IOPAMIDOLUM

COD ATC: V08AB04

IOPAMIRO 300; IOPAMIRO 370 *BRACCO;* Sol. inj. 30%, 37% iod; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml (30%); ct. × 1 fl. × 50, 100 sau 200 ml (37%) ***(S/P-RF)***

Ind: *Int.:* Substanţă de contrast pentru examinarea radiologică a tractului digestiv; *Inj.:* pentru mielografie, angiografie cerebrală, arteriografie şi venografie periferică, angiocardiografie, ventriculografie stângă şi arteriografie coronariană, aortografie, angiografie viscerală selectivă, urografie, artrografie.
Dz: *Int.:* Doza variază în funcţie de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată, fiind de 10-750 ml sol. diluată. *Inj.:* Doza variază în funcţie de tipul examinării, vârstă, greutate, starea generală a pacientului şi tehnica utilizată.
Cind: Hipersensibilitate la derivaţii iodaţi.
Al: Prudenţă la alergici, astmatici, IH şi IR gravă, IC, boli sistemice grave, diabet, mielom multiplu, epilepsie; sarcină şi alăptare.
RA: *Int.:* diaree, reacţii tip anafilactic, *Inj.:* cefalee, greaţă, vomă, senzaţie de cald, dispnee, hTA, aritmii ventriculare.

IOPROMIDUM

COD ATC: V08AB05

ULTRAVIST 300; ULTRAVIST 370 *SCHERING AG;* Sol. inj. iopromid 623,4 mg/ml, 768,86 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50, 100, 200 sau 500 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Creşterea contrastului în CT, angiografie cu subtracţie digitală, urografie, flebografie a extremităţilor, venografii, vizualizarea cavităţilor corpului, arteriografii.
Dz: Urografii: *Adulţi* 0,8-1,3 ml/kg, *copii* 0,5-1,2 ml/kg. CT: 1-2,5 ml/kg. Angiografie cu subtracţie digitală: 30-60 ml în bolus i.v.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la iopromid, hipertiroidism.
AI: Nu se recomandă pentru mielografii, ventriculografii. Nu se va face histerosalpingografie în cursul sarcinii sau în caz de inflamaţii la nivelul pelvisului.
RA: Greaţă, vărsături, senzaţie generală de căldură, reacţii alergice, crize epileptice, confuzie, somnolenţă, tulburări de vedere.

IPRATROPII BROMIDUM

COD ATC: R03BB01 R01AX03

ATROVENT® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sol. inhal. 0,26 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

ATROVENT® 20 µg *BOEHRINGER INGELHEIM;* Susp. inhal. 20 µg/doză; ct. × 1 fl. presurizat × 15 ml + valva dozatoare acţionată mecanic + aplicator bucal ***(P-6L)***

ATROVENT® NAZAL 0,03%; ATROVENT® NAZAL 0,06% *BOEHRINGER INGELHEIM;* Aerosol nazal 0,03%, 0,06%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-RF)***

IPRAVENT 20-INHALER *CIPLA;* Aerosol 20 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-6L)***

Ind: *Inhal.:* trat. de întreţinere al bronhospasmului din BPCO, cu predominanţa bronşitei sau a emfizemului şi în trat. bronhospasmului acut asociat BPCO şi astmului bronşic. *Nazal:* rinite alergice şi non-alergice.
Dz: *Inhal întreţinere: Adulţi şi adolescenţi:* 500 µg de 3-4 ori/zi; *Copii 6-12 ani:* 250 µg de 3-4 ori/zi; *Copii < 6 ani:* 100-250 µg de 3-4 ori/zi. Trat. în criză: *Adulţi şi adolescenţi:* 500 µg repetat, până la remiterea crizei; *Copii 6-12 ani:* 250 µg repetat, până la remiterea crizei; *Copii < 6 ani:* 100 µg repetat, până la remiterea crizei. *Nazal: Adulţi şi adolescenţi:* 42-84 µg/nară de 2-4 ori/zi; *Copii 6-12 ani:* maxim 42 µg/nară de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la atropină sau la substanţe înrudite.
AI: Se va evita contactul cu ochii; tehnică de adm. corectă; prudenţă în glaucom, adenom de prostată sau obstrucţie vezicală; asocieri cu b-mimetice şi xantine, steroizi şi cromoglicat disodic, parasimpatolitice; sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee, greaţă, uscăciunea gurii şi faringelui, tahicardie, palpitaţii, tulburări de acomodare vizuală, midriază, creşterea presiunii intraoculare, tulburări de motilitate gastrointestinală şi retenţie urinară, tuse, bronhoconstricţie paradoxală, epistaxis.

IRBESARTANUM

COD ATC: C09CA04

APROVEL® 150 mg; APROVEL® 300 mg *SANOFI PHARMA - BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. 150 mg, 300 mg; ct. × 1, 2, 4 sau 7 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***; ct. × 4 blist. unidoză × 14 cpr. ***(S)***

Ind: Trat. HTA esenţiale.
Dz: Doza iniţială şi de întreţinere 150 (75-300) mg o dată/zi, adm. în timpul mesei sau între mese.
Cind: Hipersensibilitate la produs. Sarcină trim. II-III. Alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Prudenţă în depleţie de volum intravascular, stenoză aortică sau mitrală, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă; risc crescut de hTA severă şi IR; monitorizarea funcţiei renale şi a potasemiei; hiperaldosteronismul primar nu răspunde la irbesartan; asocieri cu diuretice şi alte antiHTA, săruri de potasiu, heparină, litiu; primul trimestru al sarcinii; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Infecţii respiratorii, cefalee, dureri musculoscheletice, toracice, abdominale, ameţeli, oboseală, diaree, tuse, greţuri/vărsături, traumatisme musculoscheletice, dispepsie/pirozis, edeme, rash, tahicardie, anxietate, nervozitate.

IRINOTECANUM

COD ATC: L01XX19

CAMPTO *AVENTIS PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 1 f. × 2 sau 5 ml ***(S)***

Ind: Trat. cancerului colorectal avansat în combinaţie cu 5-fluorouracil (5-FU) şi acid folinic, la pacienţii care nu au mai fost trataţi cu chimioterapie în cancer avansat; în monoterapie, la pacienţii trataţi anterior cu chimioterapie care au inclus 5-FU, irinotecan; în combinaţie cu cisplatin, este indicat în tratamentul carcinomului de col uterin cu celule scuamoase, avansat, la pacienţi care nu au fost trataţi cu chimioterapie.
Dz: Numai pacienţilor *adulţi.* Doza recomandată depinde de vârstă, greutate, starea generală a pacientului, indicaţie.
Cind: Pacienţi cu boli cronice intestinale inflamatorii sau ocluzie intestinală. Hipersensibilitate la produs. Sarcină şi alăptare. La pacienţii cu Bd > 3 ori mai mare decât limita maximă normală. Pacienţi cu insuficienţă medulară severă. Pacienţi cu status de performanţă OMS > 2.
AI: Va fi adm. numai sub supravegherea unui oncolog calificat. Datorită naturii şi frecvenţei efectelor secundare, în următoarele cazuri se va administra numai după o atentă evaluare a raportului beneficii/risc: la pacienţii cu factori de risc, în special cu status de performanţă OMS = 2; în cazurile rare în care se presupune că pacientul nu va urma recomandările pivind controlul efectelor secundare. Se recomandă ca aceste cazuri să fie strict supravegheate, în spital.
Diareea tardivă; monitorizarea formulei sanguine complete; prudenţă în afecţiuni hepatice, renale sau cardiace; pacienţii cu astm; vârstnici. Hipersensibilitate la produs. Prudenţă în asocierea cu suxametoniu. Sarcină şi alăptare. Şoferi.
RA: Diaree, greaţă şi vărsături; rar obstrucţie intestinală, ileus sau hemoragie intestinală; anorexia, dureri abdominale, mucozita; neutropenie, anemie, trombocitopenie; reacţii la locul perfuzării. Alopecie; reacţii cutanate, reacţii alergice uşoare şi reacţii anafilactoide; crampe şi parestezii, creşterea tranzitorie a nivelului seric al transaminazelor, fosfatazei alcaline sau bilirubinei.

ISOCONAZOLUM

COD ATC: G01AF07

GYNO-TRAVOGEN® *SCHERING AG;* Ovule 600 mg; ct. × 1 blist. × 1 ovul + 2 degete mănuşă ***(P-RF)***

TRAVOGEN *SCHERING AG;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 10, 15, 20, 30, 35, 40 sau 50 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: *Vaginal:* micoze vaginale şi infecţii mixte cu bacterii grampozitive. *Ext:* micozelor superficiale ale pielii acoperite sau neacoperite cu păr, produse de: dermatofite, levuri, ciuperci asemănătoare levurilor şi ciuperci de mucegai, eritrasmă.
Dz: *Vaginal*: 600 mg/zi, seara, înainte de culcare. *Ext*: o aplicaţie pe zi, cel puţin 6 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la isoconazol.
AI: Trat. profilactic simultan al partenerului; se evită duşurile vaginale, lenjeria trebuie schimbată zilnic şi fiartă.
RA: Senzaţie de arsură locală, prurit.

ISOFLURANUM

COD ATC: N01AB06

FORANE *ABBOTT;* Lichid pt. inhalaţie 100%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(S)***

ISOFLURANE *RHODIA Ltd.;* Lichid pt. inhal. 100%; ct. × 1 fl. × 100 sau 250 ml ***(S)***

Ind: Anestezie generală prin inhalare.
Dz: *Inducţie:* concentraţie de 0,5%. Conc. 1,5-3% produc anestezia chirurgicală în 7-10 minute. *Menţinere:* 1-2,5% isofluran în amestecuri de oxigen/oxid de azot. Uneori adm. suplimentară de 0,5-1,0% isofluran atunci când este adm. numai cu oxigen.
Cind: Hipersensibilitate la isofluran sau antecedente de hipertermie malignă survenită după adm. isofluran.
AI: Utilizarea de vaporizoare care eliberează cu exactitate concentraţiile necesare; prudenţă în hipertensiune intracraniană; asocieri cu med. curarizante antidepolarizante; sarcină şi alăptare.
RA: Aritmii, leucocitoză, creşteri mici ale concentraţiei plasmatice a fluorului, hTA şi deprimare respiratorie.

ISONIAZIDUM

COD ATC: J04AC01

ISONIAZIDĂ 100 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

IZONIAZIDĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 300 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

IZONIAZIDĂ 500 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 10 sau 100 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Tbc pulmonară, miliară, osoasă, genito-urinară şi articulară, meningita tbc, pleurezia şi peritonita tbc.
Dz: *Terapeutic*: la *adulţi* 5 mg/kg/zi, în 1-2 prize, sau 15 mg/kg/zi, de 2 ori pe săpt. La *copii* 10 mg/kg/zi (maxim 300 mg/zi) sau 20 mg/kg/zi, de 2 ori/săpt.; în meningite pot fi necesare doze până la 30 mg/kg/zi. *Profilactic:* la *adulţi* 300 mg/zi; la *copii* 10 mg/kg/zi (maxim 300 mg/zi).
Cind: Alergie la izoniazidă, IH gravă, afecţiuni hepatice iatrogene.
AI: Prudenţă în epilepsie, IR, afecţiuni hepatice, antecedente psihotice, alcoolici, alergici sau vârstnici; asocieri cu carmabazepină, fenitoină, primidonă, disulfi-

Scanned with OKEN Scanner

ram, alcool, etionamidă, glucocorticoizi, ketoconazol, anestezice volatile halogenate; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, ameţeli, tulburări neurologice, polinevrită datorată antagonizării piridoxinei, encefalopatie toxică, tulburări psihotice, convulsii, constipaţie, hiperhidroză, xerostomie, hTA posturală, agitaţie, somnolenţă sau insomnie, spasme musculare, fenomene alergice, uscăciunea gurii, greaţă, epigastralgii, anorexie, creşterea transaminazelor serice, mai rar hepatită toxică, agranulocitoză, leucopenie, sindrom lupoid, fenomene artritice, vasculită, acnee, gineco-mastie.

ISOSORBIDI DINITRAS

COD ATC: C01DA08

CORDIL® 10 mg; CORDIL® 20 mg; CORDIL® 40 mg SR *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 10 mg, 20 mg, respectiv cpr. film. cu elib. prel. 40 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. (10 mg, 20 mg), respectiv ct. × 1 fl. × 25 cpr. (40 mg) ***(P-6L)***

DINICORD RETARD® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. cu elib. prelungită 20 mg; ct. × 2, 5 sau 100 blist. ***(S/P-6L)***

DINITER® SR 20 mg; DINITER® SR 40 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

ISODINIT *BALKAN PHARMA DUPNITZA;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

ISODINIT RETARD *BALKAN PHARMA DUPNITZA;* Cpr. retard 20 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ret. ***(P-6L)***

ISOSORBID *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(P-6L/S)***

ISOSORBID DINITRAT 10 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

ISOSORBIDE DINITRATE *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. (5 mg), ct. × 3 blist. × 20 cpr. (10 mg) ***(P-6L)***

MAYCOR® Retard 20 *PFIZER;* Cps. retard 20 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

ROMISODIN *SICOMED SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia şi trat. curativ al crizelor de angină pectorală, IC cronică, trat. cardiopatiei ischemice dureroase, sechele post-IMA, IMA recent cu insuficienţă acută ventriculară stângă, IC dreaptă, rinite angiospastice, afecţiuni ale vaselor periferice însoţite de spasm.
Dz: Crize de angină pectorală: sublingual 5-10 mg, repetat la nevoie la 5-10 minute. EPA: 5-10 mg, repetat la nevoie. Profilaxia crizelor anginoase, IC moderată: 10-20 mg la 4-6 ore. Trat. IC refractare şi a angorului instabil cu crize repetate: 40-80 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la derivaţii nitraţi, hTA gravă.
Al: Prudenţă în şoc, colaps, hemoragii cerebrale, traumatisme cerebrale, glaucom, cardiomiopatie obstructivă; nu se va întrerupe brusc trat.; asocieri cu

Scanned with OKEN Scanner

agenţi methemoglobinizanţi, vasodilatatoare, antiHTA şi diuretice, alcool; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, vertij, oboseală.

ISOSORBIDI MONONITRAS

COD ATC: C01DA14

MONONITRON® EP 60 mg *SICOMED SA;* Cpr. cu elib. prel. 60 mg; ct. × 2 blist. × 20 cpr., ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MONOTER® SR 20 mg; MONOTER® SR 40 mg; MONOTER® SR 60 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 20 mg, 40 mg, 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

OLICARD® 40 mg RETARD; OLICARD® 60 mg RETARD *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cps. retard 40 mg, 60 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia şi trat. de întreţinere al anginei pectorale. IC cronice.
Dz: Iniţial 20 mg de 2 ori/zi, crescut la nevoie la 40 mg de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la nitraţi, colaps circulator acut, şoc cardiogen, hTA severă.
A!: Prudenţă în cardiomiopatie hipertrofică obstructivă, pericardită constrictivă şi tamponadă cardiacă, presiune scăzută de umplere, stenoza aortică şi/sau mitrală, tendinţă la hTA ortostatică, boli asociate cu presiune intracraniană crescută, asocieri cu vasodilatatoare, antiHTA, b-blocante, antagonişti de calciu, neuroleptice, antidepresive triciclice, alcool, dihidroergotamină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, hTA ortostatică, tahicardie reflexă cu senzaţii de ameţeală, somnolenţă, greaţă, înroşirea feţei şi eritem alergic, colaps, însoţit de sincope şi bradiaritmii.

ISOTRETINOINUM

COD ATC: D10BA01

ROACCUTANE® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. moi 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

SOTRET 10; SOTRET 20 *RANBAXY LAB.;* Cps. moi 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Formele grave de acnee nodulochistică rezistente la trat., în special acneea chistică şi acneea conglobată, atunci când apar şi leziuni la nivelul trunchiului.
Dz: Iniţial 0,5 mg/kg/zi. Doza de întreţinere 0,1-1,0 mg/kg/zi timp de 16 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la izotretinoin, IR, IH, hipervitaminoză A, hiperlipidemie forte, sarcină şi alăptare.
A!: Adm. simultană a altor keratolitice sau exfoliative nu este indicată, nici trat. concomitent cu UV; expunerea la soare trebuie evitată; monitorizarea funcţiei hepatice; prudenţă în diabet; asocieri cu izotretinoin, vitamina A, tetracicline.
RA: Uscăciunea mucoaselor, epistaxis, răguşeală, conjunctivite şi opacifiere reversibilă a corneei, fotosensibilitate, fotofobie, hemeralopie, cataractă lenticulară, granulomatoză Wegener, anemie, neutropie, creşterea/scăderea numă-

Scanned with OKEN Scanner

rului de trombocite, creşterea VSH, tulburări de auz, infecţii locale sau sistemice cu germeni grampozitiv, exanteme, prurit, transpiraţii, granuloame piogenice, paronichie, distrofia unghiilor, subţierea firelor de păr, alopecie reversibilă, acnee fulminans, hirsutism şi hiperpigmentaţie (facială), dureri musculare şi articulare, afecţiuni inflamatorii ale intestinului, hiperuricemie şi tulburări psihice sau ale SNC, hipertensiune intracraniană benignă, creştere temporară şi reversibilă a transaminazelor.

ITRACONAZOLUM

COD ATC: J02AC02

ITRACONAZOL *SLAVIA PHARM;* Cps. 100 mg; ct. × 3 blist. × 5 cps. ***(P-RF)***

ORUNGAL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cps. 100 mg; ct. × 1 sau 7 blist. × 4 cps.; ct. × 3 blist. × 5 cps. ***(P-RF)***

ORUNGAL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. orală 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 150 ml + lg. dozatoare × 5 sau 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Candidoza orală şi vulvovaginală. Pityriasis versicolor, dermatomicoze, keratite fungice. Onicomicoze determinate de dermatofiţi şi/sau levuri. Micoze sistemice: aspergiloze, candidoze, criptococoze, histoplasmoze, sporotrichoze, paracoccidioidomicoze, blastomicoze şi alte tipuri rare de micoze sistemice sau tropicale. Candidoze bucale şi/sau esofagiene la pacienţii HIV pozitivi şi alţi pacienţi imunocompromişi. Profilaxia infecţiilor fungice sistemice, la pacienţii cu boli hematologice maligne sau la cei supuşi transplantului de măduvă.
Dz: Candidoza vulvovaginală (200 mg/zi 3 zile) Pityriasis versicolor (200 mg/zi, 7 zile), dermatomicoze (200 mg/zi 7 zile sau 100 mg/zi 15 zile), keratite fungice (200 mg/zi 21 zile); imediat după masa principală.
Cind: Hipersensibilitate la itraconazol.
A!: Prudenţă la copii, vârstnici, afecţiune hepatică, IR; asocieri cu rifampicină, rifabutină, fenitoină, ritornavir, claritromicină, terfenadină, astemizol, cisapridă, triazolam, chinidină, pimozidă, simvastatină, saquinavir, alcaloizi din Vinca, busulfan, docetaxel, trimetrexat, nifedipină, verapamil, ciclosporină, tacrolimus, rapamicină, digoxină, carbamazepină, buspironă, alfentanil, rifabutină, metilprednisolon; sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, greaţă, dureri, cefalee, creşteri reversibile ale enzimelor hepatice, ameţeli, reacţii alergice, hipokaliemie, edeme, hepatită, alopecie.

J

JOSAMYCINUM

COD ATC: J01FA07

WILPRAFEN *HEINRICH MACK NACHF;* Susp. orală 3%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

WILPRAFEN *HEINRICH MACK NACHF;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Infecţii acute şi cronice, provocate de germeni sensibili la josamicină, la nivelul ORL, căilor respiratorii, ale cavităţii bucale, ale pielii şi ţesuturilor moi, ale căilor urinare şi organelor sexuale.
Dz: *Adulţi şi copii > 14 ani:* 1-2 g/zi p.o., fracţionat în 3 prize. La *sugari şi copii < 14 ani:* 30-50 mg/kg/zi, fracţionat în 3 prize.
Cind: Hipersensibilitate faţă de eritromicină şi alte antibiotice din grupa macrolidelor, leziuni hepatice la prematuri.
AI: Asocieri cu teofilină, alcaloizi din ergot, lincomicină, terfenadină, astemizol, ciclosporină, digoxină; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Anorexie, pirozis, greaţă şi diaree, reacţii cutanate, modificări ale valorilor enzimelor hepatice.

K

KALII CHLORIDUM

COD ATC: B05XA01

CLORURĂ DE POTASIU 7,45% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Conc. pt. sol. perf. 7,45%; ct. × 20 f. × 20 ml; ct. × 20 fl. × 100 ml ***(S)***

Ind: Hipopotasemie (mai ales în tulburări digestive, vărsături, diaree), miastenie, comă diabetică, trat. cu ACTH, cortizon; pentru uşurarea regimului desodat în: nefrită, nefroză, ciroză, hipertensiune arterială.
Dz: Oral, 0,6-3 g/zi.
Cind: Hiperpotasemie, anurie.
RA: Dureri epigastrice.

KALII IODIDUM

COD ATC: H03CA01

JODID® 100; JODID® 200 *MERCK KGaA;* Cpr. iod 100 µg sub formă de iodură de potasiu 130,8 µg, respectiv cpr. iod 200 µg sub formă de iodură de potasiu 261,6 µg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. şi profilaxia tulburărilor datorate deficitului de iod: prevenirea şi trat. guşei.
Dz: 50-200 µg/zi, în funcţie de situaţia clinică.
Cind: Hipertiroidism manifest; hipertiroidism latent în cazul adm. unor doze mai mari de 150 µg iod/zi.
AI: Trebuie exclusă existenţa autonomiei tiroidiene difuze sau focale; prudenţă în carcinomul tiroidian; interacţiuni medicamentoase cu antitiroidiene, litiu şi diuretice care economisesc potasiul; sarcină şi alăptare.
RA: Hipertiroidism la dozele zilnice de iod mai mari de 150 µg.

KANAMYCINUM

COD ATC: J01GB04

PAN-KANAMYCINE *LAB. PANPHARMA;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g; ct. × 50 sau 100 fl. × 1 g ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

KANAMICINĂ SULFAT *ANTIBIOTICE SA;* Ung. oft. 1%; ct. × 1 tub × 6 g *(P-RF)*

Ind: *Inj:* infecţii renale, urologice şi genitale; septicemii şi endocardite; infecţii respiratorii; infecţii cutanate; tbc cu BK rezistent la antituberculoasele majore. *Oftal.:* inflamaţii acute ale polului ocular anterior; blefarite ulceroscuamoase şi ulcerocrustoase, conjunctivite alergice, kerato-conjunctivite flictenulare, keratite superficiale nespecifice, keratite traumatice, sclero-keratite, episclerite.
Dz: *Inj.:* 15 mg/kg/zi în două prize la 12 ore, perf. i.v. 0,5-1 g în 250 ml sol. izotonică de glucoză sau ser fiziologic. În IR se adaptează în funcţie de Cl creatininei. *Oftal.:* se alică la o oră în timpul zilei şi la 2 ore noaptea, apoi de 3-4 ori/zi.
Cind: *Inj.:* Alergie la aminoglicozide, miastenie, hipoacuzie, IR, IC gravă, sarcină, alăptare. *Oftal.:* afecţiunile tuberculoase şi fungice ale ochiului, supuraţiile acute, infecţii virotice, ulcere corneene simple sau supurate, glaucom, antecedente de hipersensibilitate la componentele unguentului.
AI: Prudenţă în IR, vârstnici, tulburări vestibulare şi cohleare; asocierea cu medicamente nefro- şi ototoxice, curarizante, miorelaxante, anestezice generale, toxina botulinică.
RA: *Inj.:* IR, nefrotoxicitate, ototoxicitate, alergii. *Oftal.:* fenomene iritative sau de sensibilizare, cataractă subcapsulară posterioară, creşterea presiunii intraoculare.

KETAMINUM

COD ATC: N01AX03

CALYPSOL *RICHTER GEDEON Ltd.;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 10 ml *(S)*

KETAMINE PANPHARMA *PANPHARMA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 25 f. × 5 ml *(S)*

Ind: Intervenţii de scurtă durată; intervenţii instrumentale sau de diagnosticare dureroase; inducerea anesteziei.
Dz: *Adulţi:* doza iniţială 1-4,5 mg/kg i.v. *Copii:* iv doza iniţială 0,5-4,5 mg/kg; doza medie pentru o anestezie cu o durată de 5-10 minute este de 2 mg/kg. *Adulţi:* im doza iniţială 6,5-13 mg/kg. *Copii:* 2,0-5,0 mg/kg. O doză de 10 mg/kg induce o anestezie cu o durată de 12-25 minute. Anestezia se menţine prin repetarea dozei iniţiale sau jumătate din doza iniţială.
Cind: Eclampsie, HTA.
AI: Barbituricele sunt incompatibile cu ketamina, asocieri cu tubocurarina.
RA: În perioada de trezire, pot apărea: HTA, tahicardie, salivaţie, greaţă, vomă, tulburări respiratorii, halucinaţii, agitaţie psihomotorie şi confuzie mentală.

KETOCONAZOLUM

COD ATC: J02AB02
D01AC08

FUNGICIDE *TORRENT PHARM. Ltd.;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 folie × 10 cpr. *(P-RF)*

Scanned with OKEN Scanner

KEFUNGIN® 200 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

KETOCONAZOL 200 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

KETOCONAZOL 200 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

KETOCONAZOL *ARENA GROUP SA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(P-RF)***

KETOCONAZOL 200 mg *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

KETOCONAZOL LPH® 200 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 200 mg; ct × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

KETOCONAZOL 2% *TIS FARMACEUTIC;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

KETOCONAZOL MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

KETODAR® ŞAMPON *DAR AL DAWA;* Şampon 2%; fl. × 100 mg ***(OTC)***

KETOSTIN 200 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NIZORAL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Şampon 2%; ct. × 1 fl. × 60 sau 100 ml ***(OTC)***

NIZORAL *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 15 sau 30 g ***(P-RF)***

NIZORAL 200 mg *TERAPIA SA/JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: *Sistemic:* infecţii micotice cu germeni sensibili la ketoconazol: Candida, Torulopsis, Cryptococcus, Pityrosporum, Blastomyces, Histoplasma, Coccidioides, Paracoccidioides, Geotrichum, Drechslera longirostrata; Epidermophyton; Petriellidium boydii, Hendersonula toruloidea, Madurella; Basidiobolus ranarum, Fonsecaea pedrosol. *Ext.:* trat. şi profilaxia infecţiilor cu Malassezia (Pityrosporum), cum sunt Pitiriasis versicolor (localizat), dermatita seboreică şi Pitiriasis capitis (mătreaţa). *Vag:* trat. local al candidozelor vulvovaginale acute şi cronice.
Dz: *Sistemic: Adulţi:* 200 mg/zi, p.o în timpul mesei. La pacienţii cu micoze sistemice grave, doza poate fi crescută la 400 mg/zi. *Copii:* 4-7 mg/kg/zi. *Ext.:* spălare cu şampon 2%, care se menţine pe piele/scalp timp de 3-5 minute înainte de clătire. Pitiriasis versicolor: o dată/zi timp de 5 zile; Dermatita seboreică şi pitiriasis capitis: de 2 ori/săpt. timp de 2-4 săpt. *Vag:* 1 ovul vaginal/zi, timp de 3-5 zile consecutiv.
Cind: Hipersensibilitate la ketoconazol, la alte antifungice cu structură imidazolică sau la oricare dintre componenţii produselor.
A!: *Sistemic:* excluderea diagnosticului de sarcină şi utilizarea metodelor contraceptive în timpul trat.; monitorizare hepatică; asocieri cu antiH1 nesedative, cisapridă, triazolam, alcool, midazolam, anticoagulante orale, busulfan, ciclosporină, tacrolimus, didanozină, izoniazidă, metilprednisolon (inj.), rifampicină,

Scanned with OKEN Scanner

antiacide. *Ext.:* se va evita contactul cu ochii. Prudenţă în sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Sistemic:* hepatotoxicitate; foarte rar, ginecomastie; cefalee, vertij; greaţă, vărsături, diaree; prurit, erupţii cutanate, urticarie. *Ext.:* senzaţie de arsură locală, prurit sau dermatită de contact, păr gras sau uscat, modificarea culorii părului. Vag: iritare, senzaţie de arsură, manifestări alergice locale.

KETOPROFENUM

COD ATC: M02AA10
M01AE03

FASTUM® GEL *BERLIN-CHEMIE AG;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 20, 30 sau 50 g ***(OTC)***

FLEXEN *LIFEPHARMA;* Pulb. pt. sol. inj. 100 mg; ct. × 6 f. pulb. + 6 f. solv. × 2,5 ml ***(P-RF)***

FLEXEN *LIFEPHARMA;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

KETALGON® 100 mg/2 ml *SICOMED SA;* Sol. inj. i.m./i.v. 100 mg/2 ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

KETALGON® 200 mg *SICOMED SA;* Cps. cu elib. prel. 200 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

KETOMAG *MAGISTRA C&C;* Sup. 100 mg; ct. × 2 blist. × 5 sup. ***(P-RF)***

KETONAL® FORTE *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

KETONAL® RETARD *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. cu elib. prel. 150 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

KETONAL® DUO *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. cu elib. prel. 150 mg; ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

KETONAL® 100 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Sup. 100 mg; ct. × 2 folii × 6 sup. ***(P-6L)***

KETONAL® *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 50 mg/1 ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

KETONAL® 2,5% *LEK PHARMACEUTICALS;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

KETOPROFEN MK *MARK PHARMACEUTICS;* Gel 2,5 %; ct. × 1 tub × 25 sau 45 g ***(OTC)***

KETOPROFEN SR 100 mg; 200 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 100 mg, 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

KETOPROFEN 100 mg/2 ml *TERAPIA SA;* Sol. inj. 100 mg/2 ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

KETOSPRAY 5% *CSC PHARMACEUTICALS;* Spray cutanat sol. 5%; ct. × 1 fl. × 20, 30 sau 50 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

PROFENID® 100 mg *LAB. AVENTIS;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

PROFENID® LP 200 mg *LAB. AVENTIS;* Cpr. film. cu elib. prel. 200 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

PROFENID® GEL *LAB. AVENTIS;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 60 g ***(OTC)***

PROFENID® 100 mg intramuscular *LAB. AVENTIS;* Liof. pt. sol. inj. 100 mg; ct. × 6 fl. liof. + 6 f. solv. × 5 ml ***(P-6L)***

RUBIFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. gastrorez. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

RUBIFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 100 mg; ct × 2 folii × 3 sup. ***(P-RF)***

RUBIFEN® *ANTIBIOTICE SA;* Gel 2,5%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al afecţiunilor reumatice inflamatorii, degenerative şi metabolice; durere postoperatorie, dismenoree, durere osoasă din metastazele tumorale, durere posttraumatică, artrită reumatoidă, spondiloartrită seronegativă, gută, pseudogută, artroze, reumatism extraarticular. Trat. local simptomatic al durerilor musculare sau osteoarticulare de natură traumatică sau reumatice.
Dz: *Oral:* Doza uzuală este de 50-100 mg de 3 ori/zi. Doza uzuală pentru prep. cu elib. prel. este de 150 mg de 2 ori/zi. *I.m.* 100 mg de 1-2 ori/zi, maxim 300 mg. *Perf. i.v.* maxim 300 mg/zi. *Ext.* Gelul se aplică pe piele de 1-2 ori/zi, masând uşor. Spray-ul se pulverizează de 3-4 ori/zi şi se masează uşor.
Cind: Hipersensibilitate la ketoprofen, la alte AINS sau la oricare dintre componentele produsului; ulcer peptic activ; copii. Extern - în plăgi infectat, eczeme, arsuri.
Al: Prudenţă în antecedente de ulcer gastric sau duodenal, sângerări gastrointestinale; IH; IR; poate masca semnele şi simptomele unei infecţii acute; gel nu se adm. pe zone cu plăgi sau leziuni cutanate, mucoase şi ochi; expunerea la soare sau ultraviolete; interacţiuni medicamentoase cu diuretice, warfarină sau litiu; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice, crize astmatiforme.

KETOROLACUM TROMETHAMIN

COD ATC: M01AB15

KETANOV *RANBAXY LAB.;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

KETANOV *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

KETOROL *Dr. REDDY'S LAB.;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

KETOROL *Dr. REDDY'S LAB.;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 10 sau 100 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. de scurtă durată al durerii acute, moderate sau severe.
Dz: *Adulţi* i.m.: 10-60 mg, în funcţie de severitatea durerii; doza max. 120 mg/zi; i.v.: 10-30 mg; oral: 10 mg la 4-6 ore. *Copii peste 2 ani* i.m.: 1,0 mg/kg; i.v.: 0,5-1,0 mg/kg. Se adm. maxim 5 zile.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Ulcer peptic activ sau antecedente, hemoragii gastrointestinale severe sau perforaţii, IR moderată sau severă, travaliu, hipersensibilitate la ketorolac sau la alte AINS, analgezie preoperatorie profilactică, intraoperator, hemoragie cerebrovasculară suspectată sau confirmată, operaţii cu risc crescut de hemoragie sau hemostază incompletă.
AI: Nu este indicat în afecţiuni dureroase cronice; prudenţă la vârstnici; pacienţi debilitaţi; afectarea funcţiei renale; hipovolemie; IC; IH; astm; tulburări ale coagulării; HTA; asociere cu aspirină sau alte AINS, pentoxifilină, probenecid, metotrexat, litiu, anticoagulante, furosemid; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Durere/disconfort abdominal, anorexie, constipaţie, diaree, dispepsie, eructaţii, flatulenţă, hemoragii gastrointestinale, greaţă, esofagită, pancreatită, ulceraţii şi perforaţii gastrointestinale, stomatită, melenă; vise anormale, tulburări de gândire, anxietate, meningită aseptică, convulsii, depresie, somnolenţă, uscăciunea gurii, sete excesivă, halucinaţii, cefalee, hiperkinezie, insomnie, mialgii, nervozitate, parestezii, reacţii psihotice, transpiraţii, vertij; IRA, durere în flancuri (cu sau fără hematurie şi/sau azotemie), hiperkaliemie, hiposodemie, retenţie urinară, nefrită interstiţială, oligurie; bradicardie, înroşirea feţei, HTA, paloare, palpitaţii, hTA, dureri toracice; astm, dispnee, edem pulmonar; anomalii ale probelor funcţionale hepatice, hepatită, icter colestatic, IH; dermatită exfoliativă, urticarie; anafilaxie, bronhospasm, edem laringian, angioedem; purpură, trobocitopenie, epistaxis, hematoame, hemoragia plăgii postoperatorii, timp de sângerare crescut; tulburări ale gustului, tulburări de vedere, tinitus, hipoacuzie; edem, reacţii la locul de injecţie, febră.

KETOTIFENUM

COD ATC: R06AX17

FRENASMA *FARAN LAB.;* Sirop 1 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

H-KETOTIFEN *AC HELCOR SRL;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

KETOF *HEXAL AG;* Sol. orală 1 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

KETOF *HEXAL AG;* Cps. 1 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

KETOTIFEN 1 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

KETOTIFEN LPH® 1 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

ZADITEN *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 1 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ZADITEN *NOVARTIS PHARMA;* Sol. oft. 0,025%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: Prevenirea crizelor de astm bronşic, în special alergic; trat. afecţiunilor alergice: rinite, conjunctivite, dermatite şi febra fânului.
Dz: *Adulţi, tineri şi copii peste 3 ani:* iniţial 1 mg p.o, seara; apoi 1 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara, maxim 4 mg/zi. *Copii 6 luni-3 ani:* 0,5 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate la ketotifen sau la oricare dintre celelalte componente ale produsului.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Prudenţă la copii sub 6 luni, nu se indică în trat. crizelor acute de astm bronşic; asocierea cu alcool, parasimpatolitice, deprimante ale SNC, antidiabetice orale; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Oboseală, sedare, uscăciunea gurii, ameţeală, cefalee, greaţă şi constipaţie; creşterea greutăţii corporale, exanteme de natură alergică şi urticarie; stări de excitaţie, iritabilitate, insomnie şi nervozitate.

L

LACIDIPINUM

COD ATC: C08CA09

LACIPIL® 2 mg; LACIPIL® 4 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 2 mg, 4 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA.
Dz: Iniţial 2 mg o dată/zi; doza poate fi crescută la 4 mg.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Prudenţă la copii; pacienţii cu tulburări preexistente la nivelul nodulilor SA şi AV; rezervă cardiacă mult diminuată; angină pectorală instabilă sau infarct recent; asocieri cu diuretice, beta-blocante, IEC, cimetidină; suc de grapefruit; sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee, eritemul feţei, edeme, ameţeală şi palpitaţii; astenie, tulburări gastrice, greaţă, poliurie şi hiperplazie gingivală; agravarea anginei pectorale existente.

LACTULOSUM

COD ATC: A06AD11

DUPHALAC® *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Sirop 66,7%; ct. × 1 fl. × 200 ml ***(P-6L)***; ct. × 10 plicuri × 15 ml ***(OTC)***

EPALFEN® 6 g; EPALFEN® 12 g *ZAMBON GROUP S.p.A.;* Granule pt. sol. orală; ct. × 12, 20 sau 30 plicuri × 6 g, respectiv ct. × 15 plicuri × 12 g ***(OTC/P-6L)***

LACTULOSE *E.I.P.I.C.O.;* Sirop 65%; ct. × 1 fl. × 100 sau 300 ml ***(P-6L)***

LACTULOSE AL SIROP *ALIUD PHARMA;* Sirop 66,7 %; ct. × 1 fl. × 200, 500 sau 1000 ml ***(P-6L)***

LAEVOLAC® *FESENIUS KABI;* Sol. orală 67%; ct. × 1 fl. × 100, 200, 500 sau 1000 ml ***(P-6L)***

Ind: Constipaţie; pacienţii la care se evită efortul de defecaţie; prevenirea/trat. encefalopatiei portale; eradicarea infecţiei la purtătorii sănătoşi de Salmonella.
Dz: *Constipaţie: Adulţi:* 5-10 g de 1-2 ori/zi. *Copii:* 3-6 g de 1-2 ori/zi. *Encefalopatie portală: Adulţi:* iniţial 5-10 g de 3 ori/zi; doza se creşte până la 20-30 g de 3-4 ori/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Ileus; intoleranţă la galactoză; rectocolită ulcero-hemoragică, boala Crohn.
AI: Prudenţă în diabet, trat. lung în constipaţie; sugari şi nou-născuţi; asocierea cu diuretice, glucocorticoizi şi amfotericină B; sarcină şi alăptare.
RA: Dureri şi meteorism abdominal; greaţă, vărsături şi diaree; dezechilibre hidroelectrolitice după trat. de lungă durată.

LAMIVUDINUM

COD ATC: J05AF05

EPIVIR *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 240 ml + seringă dozatoare ***(S/P-RF)***

EPIVIR *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. film. ***(S/P-RF)***

ZEFFIX *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. orală 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 240 ml ***(S/P-RF)***

ZEFFIX *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 14 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Hepatită cronică (tip B) la adulţi şi cu dovada replicării virale cu afecţiune hepatică decompensată sau cu inflamaţie hepatică activă.
Dz: Iniţial 100 mg o dată pe zi, până când apare seroconversia AgHBe la două determinări serice consecutive sau până la apariţia seroconversiei AgHBs.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Prudenţă în coinfecţii cu virusul hepatitic Delta, tip B precoce mutant sau cu hepatită de tip C; transplant de organe; monitorizare regulată; IR; asocierea cu trimetoprim, ranitidină, cimetidină, zidovudină; sarcină şi alăptare.
RA: Disconfort, oboseală, infecţii respiratorii, cefalee, dureri abdominale, greaţă, vărsături şi diaree, acidoză lactică.

LAMOTRIGINUM

COD ATC: N03AX09

EPIRAL 25; EPIRAL 50; EPIRAL 100 *ZENTIVA AS;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 3, 6, 9 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPIZOL 25 mg; EPIZOL 50 mg; EPIZOL 100 mg; EPIZOL 200 mg *KRKA;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 15 cpr.; ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPIZOL 2 mg; EPIZOL 5 mg; EPIZOL 25 mg; EPIZOL 50 mg; EPIZOL 100 mg; EPIZOL 200 mg *KRKA;* Cpr. disp. 2 mg, 5 mg, 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. disp. ***(P-6L)***

LAMEPTIL 25 mg; LAMEPTIL 50 mg; LAMEPTIL 100 mg; LAMEPTIL 200 mg *HEXAL AG;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

LAMICTAL® 25 mg; LAMICTAL® 50 mg; LAMICTAL® 100 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LAMICTAL® 2 mg; LAMICTAL® 5 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. disp./mast. 2 mg, 5 mg; ct × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

LAMOLEP 25 mg; LAMOLEP 50 mg; LAMOLEP 100 mg *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LAMOTIRAN 25 mg; LAMOTIRAN 50 mg; LAMOTIRAN 100 mg; LAMOTIRAN 200 mg *RANBAXY;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LAMOTRIGIN STADA 25 mg; LAMOLEP 50 mg; LAMOLEP 100 mg *STADA;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 1, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LAMOTRIX 25 mg; LAMOTRIX 50 mg; LAMOTRIX 100 mg; LAMOTRIX 200 mg *MEDOHEMIE;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PLEXXO® 25 mg; PLEXXO® 50 mg; PLEXXO® 100 mg *DESITIN;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 3, 5, 6, 9 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: *Adulţi:* adjuvant sau monoterapie în trat. epilepsiei, crizelor convulsive parţiale sau generalizate, convulsiile tonico-clonice şi cele asociate sindromului Lennox-Gaustaut. *Copii:* adjuvant în trat. epilepsiei, al crizelor convulsive parţiale sau generalizate, inclusiv convulsiile tonice.
Dz: *Adulţi* iniţial 25 mg o dată/zi, timp de 2 săpt., apoi 50 mg o dată/zi, timp de 2 săpt. Doza de întreţinere: 100-200 mg/zi, o dată sau divizată în 2 prize.
Cind: Hipersensibilitate la lamotrigină.
A!: Prudenţă la copii sub 2 ani; interferă în metabolismului acidului folic; IR; întreruperea bruscă poate provoca crize convulsive de rebound; asocierea cu contraceptive orale, valproaţi, carbamazepină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Erupţii cutanate, sd. Stevens-Johnson şi necroliză epidermică toxică, cefalee, fatigabilitate, erupţii, greaţă, diplopie, vedere neclară, conjunctivită, somnolenţă, manifestări gastro-intestinale, iritabilitate/agresivitate, tremor, confuzie, leucopenie şi trombocitopenie.

LANREOTIDUM

COD ATC: H01CB

SOMATULINE® PR 30 mg *IPSEN;* Liof. pt. sol. inj. 30 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 2 ml + 1 seringă × 3 ml + 2 ace ***(S)***

SOMATULINE® AUTOGEL 60 mg; SOMATULINE® AUTOGEL 90 mg; SOMATULINE® AUTOGEL 120 mg *BEAUFOUR IPSEN;* Sol. inj. cu elib. prel. 60 mg, 90 mg, 120 mg; ct. × 1 seringă preumplută × 0,3 ml (60 mg, 90 mg), respectiv 0,5 ml (120 mg) ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Acromegalie; trat. simptomelor clinice ale tumorilor carcinoide.
Dz: Înaintea începerii trat. se efectuează o inj. test pt. evaluarea calităţii răspunsului. *Acromegalie*: iniţial 30 mg, o dată i.m. la 14 zile. În funcţie de răspuns se poate creşte frecvenţa: 30 mg la 10 zile. *În tumori carcinoide*: iniţial 30 mg, o dată i.m. la 14 zile. În funcţie de răspuns se poate creşte frecvenţa: 30 mg la 10 zile.
Cind: Sarcină, alăptare; hipersensibilitate la produs.
A!: Precauţii la diabetici, IH, IR; se adm. doar după excluderea unei tumori obstructive intestinale; este necesară efectuarea a unei ecografii a colecistului la fiecare 6 luni; asocierea cu ciclosporină, insulină.
RA: durere la locul de adm. eritem local; diaree sau steatoree, flatulenţă, anorexie, greaţă sau vărsături; tulburări ale metabolismului glucidic; litiază biliară.

LANSOPRAZOLUM

COD ATC: A02BC03

LANZAP *DR. REDDY'S LAB.;* Cps. gastrorez. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

LANZUL *KRKA;* Cps. gastrorez. 30 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

LASOPROL 30 mg *AEGIS Ltd.;* Cps. gastrorez. 30 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

LEVANT 30 mg; LEVANT 30 mg *RANBAXY;* Cps. gastrorez. 15 mg, 30 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

Ind: Ulcer gastric şi duodenal (inclusiv cel indus de AINS), esofagită de reflux, sd. Zollinger-Ellison.
Dz: *Ulcer gastric:* 30 mg o dată/zi timp de 8 săpt., cazurile severe 60 mg o dată pe zi. *Esofagite de reflux:* 30 mg o dată/zi timp de 8 săpt. *Cazuri recidivante:* 60 mg o dată/zi. *Ulcer duodenal:* 30 mg o dată/zi timp de 2-4 săpt. *Sindromul Zollinger-Ellison:* 120 mg o dată/zi. *Terapia de întreţinere:* 30-60 mg.
Cind: Hipersensibilitate la lansoprazol.
A!: Afecţiunile gastrice maligne trebuie excluse; prudenţă în adm. îndelungată; copii; asocierea cu diazepam, fenitoină, warfarină, digoxină, fer, ampicilină şi ketoconazol.
RA: Diaree, cefalee, afecţiuni alergice cutanate.

LARONIDAZUM

COD ATC: A16AB05

ALDURAZYME® *GENZYME Ltd.;* Conc. pt. sol. perf. 100 U/ml; ct. × 1, 10 sau 25 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Terapia de substituţie enzimatică de lungă durată la pacienţii cu diagnostic confirmat de mucopolizaharidoză de tip I (MPZ I; deficienţă de alfa-L-iduronidază), pentru tratarea manifestărilor non-neurologice ale bolii.
Dz: Tratamentul trebuie să fie supravegheat de un medic cu experienţă în tratamentul pacienţilor cu MPZ I sau alte boli metabolice ereditare. Doza reco-

Scanned with OKEN Scanner

mandată este de 100 U/kg, administrate o dată/săptămână, sub formă de perfuzie i.v. Rata de perfuzie inițială de 2 U/kg și oră se poate crește treptat, la fiecare 15 minute, dacă acest lucru este tolerat, până la un maximum de 43 U/kg și oră.
Cind: Hipersensibilitate severă (ex. reacție anafilactică).
AI: Trebuie o monitorizare atentă a pacienților tratați cu Aldurazyme. Nu trebuie administrat simultan cu clorochina sau procaina, din cauza potențialului risc de interferență cu captarea intracelulară a laronidazei.
RA: Înroșirea feței, artropatie, artralgie, erupții cutanate, dureri abdominale, dureri de spate, cefalee.

LATANOPROSTUM

COD ATC: S01EX03

XALATAN® *PFIZER;* Sol. oft. 50 µg/1 ml; ct. × 1 fl. × 2,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. glaucomului și al hipertensiunii intraoculare.
Dz: 1 picătură o dată/zi, seara.
Cind: Hipersensibilitate la latanoprost.
AI: Prudență în sarcină și alăptare; șoferi și activități de precizie.
RA: Eritem, senzație de corp străin în ochi, modificarea culorii irisului și genelor, uneori o ușoară reducere a vederii, reacții alergice.

LEFLUNOMIDUM

COD ATC: L04AA13

ARAVA 10 mg; ARAVA 20 mg *LAB. AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr.; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. poliartritei reumatoide la adulți.
Dz: Inițial 100 mg o dată/zi, timp de 3 zile. Doza de întreținere: 10-20 mg o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate la leflunomidă, stări imunodeficitare severe; depresia hematopoietică, anemie, leucopenie, neutropenie sau trombocitopenie datorate altor cauze decât poliartrita reumatoidă; infecții severe; IR moderată-severă; IH; hipoproteinemie severă; copii; sarcină și alăptare.
AI: În timpul trat. trebuie asigurată contracepția; monitorizare hepatică, hematologică și cardiovasculară; procedură de spălare când apar RA severe; interacțiuni medicamentoase cu fenitoină, warfarină, colestiramină, vaccinuri vii și tolbutamidă; șoferi și activități de precizie.
RA: HTA, diaree, greață, vărsături, anorexie, stomatită aftoasă, dureri abdominale, cefalee, parestezii, tenosinovite, căderea părului, eczeme, uscăciunea pielii, leucopenie; hipokaliemie, tulburări ale gustului, rupturi de tendon, anemie, trombocitopenie; tulburări severe ale funcției hepatice, eozinofilie, pancitopenie, hiperlipidemie; sd. Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică, eritem multiform, RA anafilactice severe, agranulocitoză, scădere reversibilă a concentrației spermatozoizilor și a motilității acestora.

Scanned with OKEN Scanner

LERCANIDIPINUM

COD ATC: C08CA13

LERIDIP® *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. film. 9,4 mg (sub formă de 10 mg clorhidrat de lercanidipină); ct. × 1 blist. × 7 cpr.; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. film. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţiale, forme uşoare şi moderate.
Dz: 10 mg oral o dată pe zi, cu cel puţin 15 min înainte de mese; doza poate fi crescută treptat la 20 mg, putând fi necesare 2 săpt. Se poate asocia lercanidipina la un tratament anterior cu: beta-blocant, diuretic sau IEC.
Cind: Hipersensibilitate la produs sau la alte dihidropiridine. Sarcină şi alăptare, femei aflate la vârsta fertilă – cu excepţia cazului în care este utilizată o metodă contraceptivă eficace, obstacol în ejecţia din ventriculul stâng, IC congestivă netratată, angină pectorală instabilă, IR sau IH severe; în decurs de 1 lună de la IM.
Al: Atenţie la pacienţi cu boala nodului sinusal (dacă nu are un pacemaker); la pacienţi cu insuf. ventriculară stângă, la pacienţi cu ischemie miocardică. Asocierea cu ketoconazol, itraconazol, eritromicină şi fluoxetină, fenitoină, carbamazepină, terfenadină, astemizol, ciclosporină, amiodaronă, chinidină.
RA: Înroşirea feţei, edeme periferice, extrasistole, tahicardie, cefalee, ameţeli, astenie, tulburările gastrointestinale, poliuria, erupţiile cutanate, somnolenţa şi mialgiile, hTA, creşteri izolate şi reversibile ale valorilor plasmatice ale transaminazelor hepatice.

LETROZOLUM

COD ATC: L02BG04

FEMARA® 2,5 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Cancer de sân în stadiu avansat, la femei aflate în postmenopauză naturală sau indusă artificial, după recidivă sau progresia bolii, în caz de eşec al tratamentului cu antiestrogeni. Trat. preoperator al cancerului de sân localizat, la femei în postmenopauză cu status pozitiv la receptorii pentru estrogeni.
Dz: 2,5 mg p.o, zilnic. Trat. se continuă până la regresia evidentă a tumorii.
Cind: Hipersensibilitate la letrozol sau la oricare dintre excipienţii produsului; premenopauză; sarcină şi alăptare; copii.
Al: La pacienţii cu insuficienţă hepatică gravă (scor Child-Pugh C).
RA: Cefalee, greaţă, edeme periferice, oboseală, bufeuri, subţierea firului de păr, rash, vărsături, dispepsie, creşterea greutăţii corporale, dureri musculoscheletale, anorexie, sângerări vaginale, leucoree, constipaţie, ameţeli, creşterea apetitului, hipersudoraţie.

LEUPRORELINUM

COD ATC: L02AE02

ELIGARD 7,5 mg; ELIGARD 22,5 mg *ASTELLAS PHARMA;* Liof. pt. sol. inj. 7,5 mg, 22,5 mg; ct. × 1 sau 3 seturi × 2 seringi preumplute ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

LUCRIN DEPOT 3,75 mg; LUCRIN DEPOT 11,25 mg *ABBOTT;* Liof. pt. sol. inj. 3,75 mg, 11,25 mg; ct. × 1 fl. microsfere liof. + 1 f. solv. × 2 ml ***(S)***

Ind: Trat. paleativ al carcinomului de prostată hormono-dependent în stadiu avansat, trat. leiomioamelor uterine pentru o perioadă de 6 luni.
Dz: 3,75 mg inj. i.m./s.c. o dată pe lună sau 11,25 mg inj. i.m./s.c. o dată la 3 luni.
Cind: Hipersensibilitate la produs, sarcină sau femei care pot rămâne însărcinate în timp ce primesc medicamentul.
AI: Uneori agravarea simptomelor în timpul primelor săpt. de trat. cu analogi ai gonadorelinelor; prudenţă în metastaze vertebrale şi/sau obstrucţie a tractului urinar; alăptare, şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Bufeuri/transpiraţii calde, diminuarea libidoului, nicturie, impotenţă, disurie, reducerea testiculelor, infecţii urinare, creşterea în greutate, anorexie, RA la locul de injectare, dureri osoase, oboseală şi slăbiciune musculară.

LEVAMISOLUM

COD ATC: P02CE01

DECARIS *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* cpr. 50 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr. (50 mg), ct. × 1 blist. × 1 cpr. (150 mg) ***(P-RF)***

Ind: Infestări cu: Ascaris lumbricoides, Necator americanus, Strongyloides stercoralis, Trichostrongylus colubriformis şi Ankylostoma duodenale.
Dz: *Adulţi:* 150 mg, doză unică. *Copii:* 2,5 mg/kg. La nevoie, trat. se poate repeta după o pauză de 14 zile.
Cind: Hipersensibilitate la levamisol; alăptare.
AI: Interacţiuni cu mebendazol, alcool; prudenţă la copiii sub 3 ani; sarcină; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Greaţă, vomă, cefalee, diaree, encefalopatie, leucopenie, agranulocitoză, eritem, nefropatie.

LEVETIRACETAMUM

COD ATC: N03AX14

KEPPRA® 250 mg *U.C.B. S.A;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2, 3, 5, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

KEPPRA® 500 mg *U.C.B. S.A;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1, 2, 3, 5, 6, 10, 12, 20 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

KEPPRA® 1000 mg *U.C.B. S.A;* Cpr. film. 1000 mg; ct. × 1, 2, 3, 5, 6, 10 sau 20 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Terapia asociată tratamentul crizelor convulsive parţiale, cu/fără generalizare secundară la pacienţii epileptici.
Dz: Iniţial 500 mg de 2 ori pe zi. În funcţie de răspunsul clinic, doza poate fi crescută până la 1500 mg de 2 ori pe zi. Doza poate fi schimbată prin creştere/diminuare cu 500 mg de 2 ori pe zi, la fiecare 2-4 săpt. IR: reducere cu 50% a dozei de întreţinere atunci când clearance-ul creatininei este < 70 ml/min.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la levetiracetam, la alţi derivaţi de pirolidonă sau la oricare dintre excipienţi. Adolescenţi sub 16 ani.
Al: Nu se întrerupe brusc trat. Sarcină şi alăptare.
RA: Somnolenţă, amnezie, ataxie, convulsii, ameţeli, cefalee, tremor, depresie, labilitate emoţională, comportament anormal, anxietate, confuzie, halucinaţii, iritabilitate, diaree, dispepsie, greaţă, anorexie, vertij, diplopie, rash, leucopenie, neutropenie, pancitopenie, trombocitopenie.

LEVOCABASTINUM

COD ATC: R01AC02 S01GX02

LIVOSTIN *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. oft. 0,5 mg/ ml; ct. × 1 fl. × 4 ml ***(P-6L)***

Ind: *Adm oft:* Conjunctivită alergică.
Dz: *Oft.:* 1 picătură în fiecare ochi, de 2 ori/zi. Doza poate fi mărită la 1 picătură de 3-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţii produselor.
Al: *Oft.:* lentile de contact moi. Prudenţă în sarcină; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Iritaţie slabă şi tranzitorie, RA. alergice.

LEVOCETIRIZINUM

COD ATC: R06AE09

XYZAL® *U.C.B. S.A;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 4, 7, 10, 14, 15, 20, 21, 28, 30, 40, 50, 60, 70, 90, 100 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Rinite alergice sezoniere (inclusiv simptome oculare); rinite alergice perene; urticarie idiopatică cronică.
Dz: *Adulţi şi adolescenţii peste 12 ani:* 5 mg; *copii 6-12 ani:* 5 mg; IR: 5 mg la 2-3 zile în funcţie de clearance-ul de creatinină. Durata de adm. depinde de tipul, durata şi evoluţia simptomatologiei.
Cind: Hipersensibilitate la levocetirizină sau la oricare dintre excipienţii produsului sau la oricare derivaţi de piperazină. IR severă (clearance-ul creatininei sub 10 ml/min). Copil sub 6 ani. Pacienţi cu intoleranţă ereditară la galactoză.
Al: Precauţie la ingestia concomitentă de alcool. Sarcină şi alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, somnolenţă, oboseală şi astenie; uscăciunea gurii.

LEVODOPUM + BENSERAZIDUM

COD ATC: N04BA02

MADOPAR® 250 *HOFFMANN LA ROCHE/TERAPIA SA;* Cpr. cu 200 mg levodopa + 50 mg benserazidă; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

MADOPAR® 125 *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. orale disp. cu 100 mg levodopa + 25 mg benserazidă; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

MADOPAR® HBS *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. cu elib. controlată; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cps. ***(P-6L)***

Ind: Parkinson, cu excepţia celui iatrogen. Cps. cu elib. prel. sunt indicate la pacienţii cu fluctuaţii de orice tip privind răspunsul la trat., în special la cei cu fluctuaţii ale nivelelor plasmatice şi pentru un mai bun control al simptomelor nocturne.
Dz: În stadiile iniţiale: 62,5 mg de 3-4 ori/zi. În stadiile avansate doza este dublă. Dacă se confirmă tolerabilitatea planului terapeutic iniţial, dozele pot fi crescute săptămânal, cu încă cel mult o doză/zi. Sub supraveghere strictă, doza se poate adapta la fiecare 2-3 zile. Efectul optimal se obţine la doze de 400-800 mg levodopa + 100-200 mg benserazidă, adm. divizat în 3-4 doze/zi. Doza de întreţinere este de 125 mg de 4-6 ori/zi. În cazul pacienţilor care prezintă fluctuaţii semnificative ale efectelor medicamentului în cursul zilei şi la care se adm. doze mici, repetate, se preferă forma HBS, cu păstrarea aceleiaşi posologii, de la o zi la alta. După 2-3 zile dozele se cresc gradat cu până la 50%, datorită biodisponibilităţii acestei forme farmaceutice.
Cinḍ: Asocierea cu IMAO (excepţie selegilina). Pacienţi cu decompensări grave, endocrine, renale, hepatice sau cardiace, cei cu psihoze sau nevroze psihice severe. Pacienţi sub 25 de ani. Asocierea cu neuroleptice, vit. B_6. Sarcină şi alăptare.
A!: Măsurarea presiunii intraoculare la pacienţii cu glaucom. Controale periodice cardio-vasculare (inclusiv ECG) la pacienţii care au în antecedente IMA, insuficienţă coronariană sau aritmie cardiacă. Antecedente de ulcer gastric sau osteomalacie. Trat. va fi oprit cu cel puţin 12-14 ore înaintea unei anestezii generale. În cazurile de urgenţă, în care terapia nu a fost oprită, se evită anestezia cu ciclopropan sau halotan.
RA: Anorexie, greaţă, vomă; în stadiile tardive ale trat. mişcări involuntare de tip coreiform sau atetozic; insomnie, agitaţie, rareori psihoze şi/sau reacţii psihotice - în special la vârstnici; afectare hepatică sau renală.

LEVODOPUM + CARBIDOPUM

COD ATC: N04BA02

CARBIDOPA/LEVODOPA 25/100; CARBIDOPA/LEVODOPA 25/250 *TEVA PHARM.;* Cpr. 100 mg levodopa şi 25 mg carbidopa, resp. cpr. 250 mg levodopa şi 25 mg carbidopa; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CREDANIL *REMEDICA;* Cpr. 250 mg levodopa + 25 mg carbidopa; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ISICOM *DESITIN;* Cpr. 250 mg levodopa + 25 mg carbidopa; ct. × 3 blist. × 10 cpr.; ct. × 100 cpr. ***(P-6L)***

NAKOM; NAKOM MITE *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. 250 mg levodopa + 25 mg carbidopa, respectiv 100 mg levodopa + 25 mg carbidopa; ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SINEMET CR® 50/200; SINEMET CR® 25/100 *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. cu elib. prel. 200 mg levodopa + 50 mg carbidopa, respectiv 100 mg levodopa + 25 mg carbidopa; ct. × 1 fl. × 100 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

ZIMOX *FARAN LAB.;* Cpr. 250 mg levodopa + 25 mg carbidopa; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Parkinson.
Dz: Iniţial 1/2 cpr. 1-2 ori/zi, crescând cu câte 1/2 cpr./zi sau la două zile, până la obţinerea efectul optim; doza max. 8 cpr./zi.
Cind: Glaucom, IC, IH, insuficienţă pulmonară, endocrină şi a măduvei osoase. Trat. cu IMAO, neuroleptice, simpatomimetice. Copii. Sarcină şi alăptare.
Al: Depresie cu tendinţă de suicid sau manifestări antisociale. Examenul fundului de ochi la pacienţi cu glaucom. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Pierderea apetitului, greaţă, hTA ortostatică.

LEVODROPROPIZINUM

COD ATC: R05DB27

LEVOPRONT® SIROP *HEINRICH MACK NACHF;* Sirop 0,6%; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-RF)***

LEVOPRONT® SOLUŢIE ORALĂ ÎN PICĂTURI *HEINRICH MACK NACHF;* Sol. orală 6%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al tusei neproductive.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 60 mg oral, la cel puţin 6 ore de max. 3 ori pe zi. *Copii peste 2 ani:* 1 mg/kg, de cel mult 3 ori/zi, max. 3 mg/kg. Tratamentul poate fi continuat până la 7 zile.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; hipersecreţie traheobronşică; reducere a funcţiei mucociliare; IH gravă; sarcină; alăptare.
Al: IR gravă; pacienţii cu diabet zaharat; siguranţa şi eficacitatea adm. la copiii sub 2 ani nu au fost stabilite; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Greaţă, vărsături, pirozis, disconfort abdominal, diaree; lipotimie, somnolenţă, obnubilare, parestezii, ameţeli, cefalee; palpitaţii.

LEVOFLOXACINUM

COD ATC: J01MA11

TAVANIC® *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 1 blist. × 5, 7 sau 10 cpr. ***(P-RF)***

TAVANIC® i.v. 250 mg; TAVANIC® i.v. 500 mg *AVENTIS PHARMA;* Sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml sau 100 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii cu germeni sensibili: sinuzite, bronşite cronice, pneumonie.
Dz: *Adulţi* p.o.: sinuzită 500 mg/zi, în priză unică; bronşită cronică: 500 mg/zi, în priză unică; pneumonie: 500 mg, de 2 ori/zi (sau iv).
Cind: Copii sau adolescent în creştere. Hipersensibilitate la produs sau la chinolone. Epilepsie, deficit de G-6PDH, antecedente de tendinopatie.
Al: Precauţie în miastenie, convulsii în antecedente, IR, prezenţa colitei pseudomembranoase. Se evită expunerea la lumină sau UV. Soferi şi activităţi de precizie.
RA: Greţuri, diaree, anorexie, cefalee, ameţeală, vertij. Rar enterocolită, melenă, colită pseudomembranoasă, hipoglicemie, erupţii cutanate.

Scanned with OKEN Scanner

LEVOMEPROMAZINUM

COD ATC: N05AA02

LEVOMEPROMAZIN 25 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Stări psihotice acute şi cronice (schizofrenie, delir paranoic, psihoze halucinatorii). Episoade severe de depresie majoră, în asociere cu un antidepresiv.
Dz: Doza uzuală este de 25-200 mg/zi, la nevoie putându-se creşte până la 400 mg/zi. Tratementul se iniţiază cu doze mici, care se cresc treptat.
Cind: Hipersensibilitate la levomepromazină, la alte fenotiazine şi la celelalte componente ale produsului; stări de deprimare ale SNC; glaucom cu unghi închis; tulburări cu risc de retenţie urinară; mielodepresie, antecedente de agranulocitoză; copii sub 12 ani.
AI: Apariţia febrei sau a infecţiilor impune efectuarea hemogramei (risc de agranulocitoză); parkinson (neurolepticele agravează simptomatologia bolii Parkinson); epilepsie (risc de crize convulsive); afecţiuni cardiovasculare grave (creşte riscul de tahicardie sau de hipotensiune arterială); la vârstnici (risc mai mare de hipotensiune ortostatică, sedare, tulburări extrapiramidale, retenţie urinară sau constipaţie cronică); la pacienţii cu afecţiuni renale sau hepatice grave (prudenţă şi administrarea unor doze mai mici). Precauţie în cazul asocierii cu: agonişti dopaminergici (apomorfină, bromocriptină), medicamente care pot induce torsada vârfurilor (antiaritmice din clasele I şi III, cisaprid, eritromicină i.v.), anestezice generale, sedative, tranchilizante, analgezice opioide, antidepresive triciclice, antihistaminice gen. I (potenţarea deprimării SNC), anticolinergice (potenţarea retenţiei urinare, constipaţiei sau uscăciunii gurii), antihipertensive (potenţarea hipotensiunii arteriale), antiacide cu calciu, magneziu sau aluminiu (este redusă aborbţia digestivă a levomepromazinei). A se evita consumul de alcool în timpul trat. Nu se recomandă adm. în timpul sarcinii sau în perioada de alăptare. Precauţie la şoferi şi la persoane cu activităţi de precizie.
RA: La doze mici pot să apară tulburări neurovegetative: hipotensiune arterială ortostatică, efecte anticolinergice (uscăciunea gurii, constipaţie, ileus paralitic, retenţie urinară); tulburări neuropsihice: sedare sau somnolenţă, mai ales la începutul tratamentului.
La doze mai mari pot să apară tulburări neurologice: diskinezii precoce, sindrom extrapiramidal, diskinezii tardive; tulburări endocrine şi metabolice: hiperprolactinemie, impotenţă, ginecomastie, frigiditate, amenoree, galactoree, hiperglicemie, creştere în greutate.

LEVONORGESTRELUM

COD ATC: G03AC03

MIRENA® *SCHERING AG;* Dispozitiv intrauterin 52 mg; ct. × 1 blist. × 1 disp. intrauterin + accesorii ***(P-RF)***

POSTINOR® 2 *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. 0,75 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr. ***(P-RF)***

Ind: *p.o:* contracepţia orală, destinată femeilor cu contacte sexuale ocazionale şi/sau neplanificate. *Intrauterin:* contracepţie, menoragie idiopatică, profilaxia hiperplaziei endometriale în timpul trat. cu estrogeni.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *p.o.:* 0,75 mg, în decurs de o oră de la contactul sexual, max. 1-2 cpr.; lunar, maxim 4 cpr. *Intrauterin:* dispozitivul intrauterin se plasează în cavitatea uterină (viteza de eliberare este iniţial de 20 µg/24 ore) pentru 5 ani.
Cind: Hipersensibilitate la produs; sarcină sau suspiciune de sarcină; inflamaţii pelvine; infecţii genitale; endometrită postpartum; avort septic în ultimele 3 luni; cervicită; cancer cervical, de sân sau uterin; hemoragie uterină; anomalii uterine congenitale sau dobândite incluzând fibroame care deformează cavitatea uterină; condiţii asociate cu creşterea sensibilităţii la infecţii; afecţiuni hepatice acute sau tumori hepatice, afecţiuni renale.
AI: *p.o.:* Prudenţă în astm, IC, HTA, migrenă, epilepsie, disfuncţii renale, diabet zaharat, hiperlipemie, depresie, tromboflebite, afecţiuni trombembolice şi hemoragie cerebrală; vomă sau diaree. Asocierea cu ampicilină, rifampicină, tetracicline, cloramfenicol, neomicină, sulfonamide, barbiturice şi fenilbutazonă. *Intrauterin:* Prudenţă în ischemie cerebrală trecătoare; cefalee foarte severă; icter; creşterea marcată a TA; neoplasm hormono-dependent, incluzând cancerul de sân; risc crescut de tromboembolie venoasă; afecţiuni cardiace congenitale sau valvulare cu risc de endocardită infecţioasă; alăptare.
RA: Greţuri, ameţeli sau sângerare intermenstruală la 2-3 zile după adm., cefalee şi senzaţie de tensiune în sâni.

LEVOSIMENDANUM

COD ATC: C01CX08

SIMDAX® *ABBOTT;* Conc. pt. sol. perf. 2,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Tratamentul pe termen scurt al acutizărilor severe ale insuficienţei cardiace cronice.
Dz: Tratamentul trebuie iniţiat cu o doză de încărcare de 12-24 µg levosimendan/kg, administrată în 10 minute, urmată de o perfuzie intravenoasă continuă de 0,1 µg levosimendan/kg şi minut. Tratamentul trebuie administrat într-o secţie de terapie intensivă în care sunt disponibile facilităţi adecvate de monitorizare şi personal cu experienţă în utilizarea agenţilor inotrop-pozitivi.
Cind: Hipersensibilitate la levosimendan sau la oricare din excipienţii produsului. Obstrucţii mecanice semnificative care afectează umplerea sau ejecţia ventriculară sau ambele. Insuficienţa renală severă (clearance-ul creatininei < 30 ml/min). Insuficienţa hepatică severă. Hipotensiune arterială şi tahicardie, severe. Antecedente de aritmie de tipul torsadei vârfurilor.
AI: Precauţie la pacienţii cu insuficienţă renală sau hepatică uşoară până la moderată. Poate apărea o scădere a kaliemiei. Astfel, concentraţiile plasmatice scăzute de kaliu trebuie corectate înainte de administrarea produsului şi kaliul plasmatic trebuie monitorizat în timpul tratamentului.
RA: Cefalee, hipotensiune arterială, ischemie miocardică, extrasistole, fibrilaţii atriale, tahicardie, ameţeli, scăderea hemoglobinei, hipokaliemie, greaţă, vărsături.

LEVOSULPIRIDUM

COD ATC: N05AL07

LEVOPRAID® 25 mg; LEVOPRAID® 50 mg; LEVOPRAID® 100 mg
KNOLL FARMACEUTICI; Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Depresii endogene şi reactive. Schizofrenie acută şi cronică.
Dz: *Adulţi:* În depresii endogene şi reactive se recomandă 50-150 mg levosulpiridă (1-3 comprimate Levopraid 50 mg) pe zi. În schizofrenia acută se recomandă 200-300 mg levosulpiridă (2-3 comprimate Levopraid 100 mg) pe zi. În schizofrenia cronică doza recomandată este de 150 mg levosulpiridă (3 comprimate Levopraid 50 mg) pe zi. Această doză poate fi redusă treptat în funcţie de starea clinică. La vârstnici, doza trebuie stabilită cu atenţie considerându-se o posibilă reducere a dozelor menţionate mai sus.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la levosulpiridă sau la oricare dintre excipienţii produsului; la pacienţii cu feocromocitom, epilepsie, manii sau stadii maniacale ale psihozelor maniaco-depresive, pacienţi cu mastopatie malignă.
AI: A fost raportat în timpul tratamentului un complex de simptome potenţial letal cunoscut ca sindrom neuroleptic malign, cu semnele clinice: hiperpirexie, rigiditate musculară, achinezie, tulburări vegetative (variaţii ale pulsului şi tensiunii arteriale, transpiraţii, tahicardie, aritmii) şi alterări ale stării de conştienţă care pot progresa până la letargie şi comă. Tratamentul sindromului neuroleptic malign constă în: întreruperea imediată a administrării de medicamente antipsihotice şi a altor medicamente neesenţiale, precum şi instituirea unui tratament simptomatic intensiv (o atenţie specială se va acorda reducerii hipertermiei şi corectării deshidratării). Nu trebuie administrat în prezenţa sângerărilor gastrointestinale, a obstrucţiilor mecanice sau a perforaţiilor. Levopraid nu trebuie utilizate în timpul sarcinii presupuse sau confirmate şi în timpul alăptării. La doze mai mari pot să apară: somnolenţă, parestezii şi diskinezie; datorită pericolelor potenţiale, pacienţii aflaţi sub tratament cu Levopraid trebuie avertizaţi asupra acestor riscuri pentru a evita conducerea de vehicule sau folosirea de utilaje.
RA: Foarte rar au fost observate agitaţie psihomotorie, tulburări neurovegetative şi reacţii alergice; aceste reacţii sunt uşoare şi reversibile. După tratamente de lungă durată s-au observat cazuri izolate de creştere în greutate. În cazul administrării prelungite, tulburări cum sunt amenoreea, ginecomastia, galactoreea şi alterarea libidoului, au fost observate în cazuri particulare.

LEVOTHYROXINUM *COD ATC: H03AA01*

EUTHYROX® 25; EUTHYROX® 50; EUTHYROX® 100; EUTHYROX® 150; EUTHYROX® 200 *MERCK KGaA;* Cpr. 25 µg, 50 µg, 100 µg, 150 µg, 200 µg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

L-THYROXIN-25; L-THYROXIN-50; L-THYROXIN-100 *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. 25 µg, 50 µg, 100 µg; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

THYRO-4 *FARAN LAB.;* Cpr. 100 µg, 200 µg; ct. × 1 fl. × 100 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. hipotiroidie şi bolnavii cu hipertiroidism trataţi cu antitiroidiene; profilaxia guşei după tiroidectomie la cei cu funcţie tiroidiană păstrată; guşa benignă eutiroidiană; trat. supresor/substitutiv în carcinom tiroidian; test de supresie tiroidiană.
Dz: *Adulţi:* În hipotiroidism: oral 25-300 µg/zi, crescând doza la 2-4 săpt.; doza de întreţinere: 125-250 µg/ zi.Test de supresie tiroidiană: p.o. 200 µg/zi, 14 zile sau o doză unică de 3 mg cu 7 zile înaintea repetării scintigrafiei. *Copii:* 12,5-50 µg/zi crescând progresiv până la doza de întreţinere de 100-150 µg/m^2 şi zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Hipersensibilitate la levotiroxină; hipertiroidii netratate cu antitiroidiene; IMA recent; angină pectorală; miocardite; IC decompensată; insuficienţă corticosuprarenală netratată.
Al: Monitorizarea nivelului plasmatic al tirotrofinei şi al tiroxinei libere; prudenţă la vârstnici; cardiaci; forme grave de hipotiroidism; HTA; insuficienţă hipofizară; anorexie cu denutriţie; tbc; diabet zaharat; obezitate; interacţiuni medicamentoase cu insulina, antidiabetice orale, anticoagulante cumarinice, antidepresive triciclice, colestiramină, sucralfat, hidroxid de aluminiu, sulfat feros, fenitoină, carbamazepină, rifampicină, digitalice, amiodaronă; sarcină şi alăptare.
RA: În caz de creştere rapidă a dozei: manifestări de hipertiroidism, în cazuri izolate RA. de hipersensibilitate (rash); creşterea riscului de crize convulsive la copiii epileptici; la sugari sau la copii poate să apară hipercalciurie.

LIDOCAINUM

COD ATC: N01BB02 C01BB01

LIDOCAIN *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. ext. 10%; ct. × 1 fl. spray × 38 g (50 ml) ***(P-RF)***

LIDOCAINA INFOSINT 1%; LIDOCAINA INFOSINT 2% *A.C.S. DOBFAR;* Sol. inj. 1%, 2%; ct. × 5 sau 10 f. × 5 sau 10 ml ***(P-RF)***

XILINĂ 40 mg/2 ml; XILINĂ 80 mg/2 ml; XILINĂ 100 mg/10 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 2%, 4%, 1%; ct. × 5 f., ct. × 10 f., ct. × 100 f. ***(S/P-RF)***

XYLOCAINE 10% SPRAY *ASTRAZENECA;* Sol. ext. lidocaină 10%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Anestezie locală; trat. tahiaritmiilor ventriculare asociate infarctului miocardic; controlul fibrilaţiei ventriculare în resuscitarea cardiopulmonară.
Dz: *Anestezie locală:* 5-300 mg. *Antiaritmic:* resuscitarea cardiopulmonară, controlul fibrilaţiei ventriculare doză unică de 100 mg i.v.; alte ind.: doză de atac 1-1,5 mg/kg inj. i.v., urmată de perfuzie 1-4 mg/min până la max. 200-300 mg/oră.
Cînd: Alergie la lidocaină sau alte anestezice amidice, IH, IR, miastenie, asociere cu anticoagulante, şoc hipovolemic, IC, hTA, bloc cardiac, bradicardie.
Al: Prudenţă în IMA, insuficienţă respiratorie, antecedente convulsive; leziuni în regiunea aplicării; anestezie generală; riscul aspiraţiei traheo-bronţice; interacţiuni medicamentoase cu tocainidă, cimetidină, propranolol, succinilcolină, antidepresive triciclice; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: hTA, bradicardie, cefalee, bloc spinal, deprimare cardio-vasculară, deprimare respiratorie; efecte toxice acute la nivelul SNC.

LINCOMYCINUM

COD ATC: J01FF02

LINCOCIN™ *PHARMACIA & UPJOHN;* Sol. inj. i.m./perf. 300 mg/ml; ct. × 1 fl. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

LINCOCIN™ *PHARMACIA & UPJOHN;* Cps. 500 mg; ct. × 3 blist. × 4 cps. ***(P-RF)***

NELOREN *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 300 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii severe produse de: stafilococi sensibili la meticilină, streptococi, Corynebacterium diphteriae, Campylobacter, Gardnerella vaginalis, Mycoplasma sp., Chlamydia trachomatis, Clostridium perfringens, Actinomyces, Propionibacterium, Peptostreptococcus, Fusobacterium, Veillonella, inclusiv anaerobi - infecţii ORL, bronhopulmonare, stomatologice, cutanate, osteo-articulare, infecţii abdominale postchirurgicale, septicemii.
Dz: *Int.: Adulţi:* 500 mg la 6-8 ore. *Copii (peste o lună):* În infecţii grave: 30-60 mg/kg/zi divizate în 3 sau 4 doze egale. *Inj. i.m.: Adulţi:* 600 mg la 12-24 ore. *Copii (peste o lună):* 10 mg/kg o dată/zi, la nevoie de 2-3 ori/zi. *Perf. i.v.: Adulţi:* 600 mg la 8-12 ore. *Copii (peste o lună):* 10-20 mg/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la lincomicină sau clindamicină. Copiii sub o lună; prematuri.
Al: Nu este indicată în meningite; risc de colită pseudomembranoasă; prudenţă în antecedente de astm sau alergii; monitorizarea hemogramei, funcţiei renale şi hepatice; IR; IH; interacţiuni medicamentoase cu eritromicină, curarizante; sarcină şi alăptare.
RA: Dureri abdominale, diaree persistentă inclusiv colită pseudomembranoasă, greaţă, vărsături, alergii, suprainfecţii fungice, afectare hepatică, reacţii la locul injectării.

LINEZOLIDUM

COD ATC: J01XX

ZYVOXID® *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. film. 400 mg, 600 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ZYVOXID® *PHARMACIA & UPJOHN;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 10 pungi × 300 ml ***(S)***

ZYVOXID® *PHARMACIA & UPJOHN;* Gran. pt. susp. orală 100 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 66 gran. pt. 150 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Pneumonii nozocomiale şi comunitare; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; infecţii enterococice. Dacă se suspectează coexistenţa unei bacterii patogene Gram negativ, se adm. asociat cu alt antibiotic.
Dz: *Adulţi - Pneumonie nozocomială:* 600 mg i.v. sau p.o.; 10-14 zile; *Infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi:* 400-600 mg oral sau 600 mg i.v.; 10-14 zile; *Infecţii enterococice:* 600 mg i.v. sau p.o., 14-28 zile; *Copii sub 5 ani:* 10 mg/kg de 2 ori pe zi; doza max. 600 mg.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
Al: În cazurile în care se suspectează colita pseudomembranoasă se întrerupe adm. Poate determina dezvoltarea microorganismelor rezistente. Monitorizarea plachetelor sanguine la cei cu trombocitopenie preexistentă, trataţi concomitent cu medicamente ce le scad, sau care au fost trataţi mai mult de 14 zile. Se evită ingerarea de cantităţi excesive de alimente şi băuturi cu conţinut ridicat de tiramină sau asocierea cu dopamină sau adenalină. Şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Cefalee, diaree, greaţă şi vărsături, candidoză vaginală, gust metalic, creşterea bilirubinei totale, GOT, GPT, LDH, fosfatazei alcaline, creatinkinazei, lipazei, amilazei, sau a glicemiei; scăderea proteinelor totale, albuminei, sodiului sau calciului.

LISINOPRILUM

COD ATC: C09AA03

LISIGAMMA 5 mg; LISIGAMMA 10 mg; LISIGAMMA 20 mg *WORWAG PHARMA;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LISINOPRIL SANDOZ 5 mg; LISINOPRIL SANDOZ 10 mg; LISINOPRIL SANDOZ 20 mg *HEXAL AG;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LISIREN 10 mg; LISIREN 20 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 20 cpr. ***(P-6L)***

MEDAPRIL 5; MEDAPRIL 10; MEDAPRIL 20 *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. (5 mg, 10 mg) sau ct. × 2 blist. × 10 cpr. (20 mg) ***(P-6L)***

RANOLIP *RANBAXY LAB.;* Cpr. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SINOPRYL *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TONOLYSIN 2,5 mg; TONOLYSIN 5 mg; TONOLYSIN 10 mg; TONOLYSIN 20 mg *GEDEON RICHTER Ltd.;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; IC.
Dz: *HTA:* 10-40 mg, o dată/zi (IR: scad doza). *IC*: iniţial 2,5 mg/zi, doza de întreţinere 5-20 mg, o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitare la lisinopril sau alt IEC; sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă în hTA; persoane cu pierderi de sodiu; cardiopatie ischemică; tulburări cerebrovasculare; monitorizarea potasemiei şi HLG; vârstnici; IR; copii; interacţiuni medicamentoase cu indometacin; sarcină şi alăptare.
RA: Vertij, cefalee, oboseală, diaree, tuse, disconfort la nivelul pieptului, febră, angină pectorală, hTA ortostatică, dureri abdominale, anorexie, constipaţie, gută, dureri de oase sau de şold, depresie, somnolenţă, insomnie, bronşită, sinuzită, oligurie, azotemie progresivă, IRA, infecţii urinare, tulburări de vedere, prurit, vasculită, edeme angioneurotice, a glotei şi/sau laringelui, creşteri minore ale uremiei şi ale creatininei serice.

LODOXAMIDUM

COD ATC: S01GX05

ALOMIDE *ALCON;* Sol. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: Keratoconjunctivite sezoniere, conjunctivite giganto-papilare, keratite sezoniere.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 1-2 picături în fiecare ochi de 4 ori/zi, la intervale regulate.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Prudenţă la copiii sub 4 ani; lentile de contact moi (hidrofilice); sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de arsură, înţepătură, prurit sau lăcrimare.

LOMEFLOXACINUM

COD ATC: J01MA07

LOMADAY *DR. REDDY'S LAB. Ltd.;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

OKACIN *NOVARTIS PHARMA.;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale căilor respiratorii inf. şi urinare, conform antibiogramei.
Dz: Oral 400 mg, o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate la lomefloxacină sau la derivaţi; sarcină şi alăptare; la copii şi adolescenţi sub 18 ani.
AI: Se evită expunerile la soare sau UV; asocieri cu antiacidele care conţin aluminiu sau magneziu, cimetidină, AINS şi probenecid.
RA: Greaţă, diaree, cefalee, ameţeală, fotosensibilitate.

LOPERAMIDUM

COD ATC: A07DA03

DISSENTEN *S.P.A.;* Cpr. 2 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

IMODIUM *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cps. 2 mg; ct. × 1 blist. × 6 cps. ***(OTC)***

IMODIUM 2 mg *TERAPIA SA/JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cps. 2 mg; ct. × 1 blist. × 6 cps. ***(OTC)***

LOPERAMID *TERAPIA SA;* Sol. orală 0,02%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

LOPERAMID 2 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 2 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

LOPERAMID 2 mg *LAROPHARM;* Cps. 2 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

NEO-ENTEROSEPTOL® *SPECIFAR SA;* Cps. 2 mg; ct. × 1 blist. × 6 cps. ***(OTC)***

Ind: Diaree acută şi cronică.
Dz: *Diaree acută: Adulţi şi copii peste 12 ani:* iniţial 4 mg, apoi 2 mg după fiecare scaun diareic, maxim 16 mg/zi. *Copii 6-8 ani* - iniţial 2 mg după primul scaun diareic şi apoi 1 mg după fiecare scaun diareic, maxim 4 mg/zi. *Copii 9-11 ani* - iniţial 2 mg după primul scaun diareic şi apoi 1 mg după fiecare scaun diareic, maxim 6 mg/zi. *Diaree cronică. Adulţi:* 2 mg de 1-3 ori/zi. *Copii peste 8 ani:* 1 mg de 1-2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la loperamidă; acutizările rectocolitei ulcero-hemoragice.
AI: Este necesară rehidratarea; nu trebuie utilizată ca trat. de primă alegere în dizenteriile acute cu sânge în scaun şi cu febră sau în colită pseudomembranoasă; prudenţă în IH; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Constipaţie, reacţii de hipersensibilitate, dureri abdominale, balonări, vărsături, oboseală, somnolenţă, vertij, uscăciunea gurii.

LORATADINUM

COD ATC: R06AX13

CLARITINE *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

CLARITINE *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sirop 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 sau 120 ml ***(P-6L)***

CLAROZONE *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

EROLIN *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 10 mg; ct × 1 blist. × 5 sau 10 cpr. ***(OTC)***

EROLIN *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sirop 0,1%; ct × 1 fl. × 120 ml ***(P-6L)***

FLONIDAN® *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

FLONIDAN® *LEK PHARMACEUTICALS;* Susp. orală. 1 mg/1 ml; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-6L)***

LORANO® HEXAL *HEXAL AG;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 7 cpr. ***(OTC)***

LORASTAMIN 10 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LORATADIN 10 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LORATIMED *OKASA PHARMA PRIVATE LTD;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LORATIN *TERAPIA SA;* Sol. orală 5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml + lg. dozatoare ***(P-6L)***

LORATADIN 10 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

LORATADINĂ LPH® 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 10 mg; ct × 1 sau 50 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PRESSING 10 mg *HEMOFARM;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 tub × 10 cpr. ***(OTC)***

PRESSING *HEMOFARM;* Cpr. eferv. 10 mg; ct. × 1 tub × 10 cpr. ***(OTC)***

RINOLAN® *PLIVA;* Sirop 5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml + lg. dozatoare ***(P-6L)***

ROLETRA *RANBAXY LAB.;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

SYMPHORAL® 10 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

SYMPHORAL® 1 mg/ml *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Sirop 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 sau 120 ml ***(P-6L)***

Ind: Rinite alergice sezoniere şi perene; conjunctivite alergice; urticarie cronică idiopatică şi alte dermatoze alergice.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 10 mg, o dată/zi. *Copiii 2-12 ani cu greutate corporală peste 30 kg:* 10 mg, o dată/zi. *Copiii 2-12 ani cu greutate corporală sub 30 kg:* 5 mg, o dată/zi. *Copiii 1-2 ani:* 2,5 mg, o dată/zi. IH - la adulţi 5 mg o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
AI: Prudenţă în trat. de lungă durată; IH; adm. trebuie întreruptă cu cel puţin 2 zile înaintea testelor cutanate de hipersensibilitate; interacţiuni medicamentoase cu cimetidină, ketoconazol, fluconazol, eritromicină sau fluoxetină; sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee, ameţeli, oboseală şi somnolenţă, uscăciunea gurii, creşterea apetitului, greaţă, tuse, căderea părului, sincopă, anafilaxie, disfuncţie hepatică şi tahiaritmii supraventriculare.

LORAZEPAMUM

COD ATC: N05BA06

ANXIAR® 1 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Anxietate, agitaţie, iritabilitate şi insomnie asociate cu nevroze anxioase.
Dz: *Adulţi:* 2-6 mg/zi divizat în câteva prize. *Vârstnici:* iniţial 1-2 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la benzodiazepine; primul trimestru de sarcină, alăptare.
AI: Dependenţă cu sdr. de abstinenţă; prudenţă în IR; IH; insuficienţă cardiorespiratorie; asocierea cu neurolepticele, antidepresivele, hipnoticele, analgezicele, anestezicele, alcoolul.
RA: Toropeală, oboseală, miorelaxare. Rar: hTA, tulburări gastro-intestinale, greaţă, modificări ale salivaţiei, constipaţie, tulburări vizuale, urticarie, retenţie urinară, cefalee, depresie, confuzie, tremor, modificări ale libidoului.

LORNOXICAM

COD ATC: M01AC05

XEFO® 4 mg; XEFO® 8 mg *NYCOMED;* Cpr. film. 4 mg, 8 mg; ct. × 1, 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr.; ct. × 1 fl. × 250 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Trat. durerilor de intensitate medie şi puternică, dureri articulare, reumatismale şi artroze.
Dz: 16 mg, dacă este necesar se repetă adm. Doza de întreţinere 16 mg zilnic.
Cind: Hipersensibilitate la lornoxicam, acid acetilsalicilic şi alte AINS; hemoragii gastrointestinale, ulcere gastroduodenale; defecte de hemocitogeneză; sarcină, alăptare şi la adolescenţi sub vârsta de 18 ani.
AI: Monitorizarea TA şi a HLG la vârstnici, obezi şi HTA; prudenţă în afecţiuni gastrointestinale; infecţii cronice respiratorii, astm sau febră; interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante, antidiabetice, alte analgezice sau AINS, diuretice, antidepresive, litiu, metotrexat, cimetidină, digoxină, alcool; şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Dureri gastrice, diaree, ameţeală, indigestie, greaţă şi vărsături; constipaţie, disfagie, uscăciunea gurii, flatulenţă, gastrite, esofagita, hemoragii gastrointestinale, hemoroidale sau rectale, disfuncţii hepatice, alopecie, reacţii cutanate, icter, hipersudoraţie, disurie, edeme, crampe musculare, tremor, conjunctivite, inapetenţă, scădere în greutate, înroşirea pielii cu senzaţie de căldură, dispnee, urticarie, leucocitoză, prelungirea timpilor de coagulare, infecţii ale căilor respiratorii superioare, oscilaţii tensionale, palpitaţii, creşterea frecvenţei cardiace.

LOVASTATINUM

COD ATC: C10AA02

HOLETAR® *KRKA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

LOVASTATIN 20 mg; 40 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 20 mg, 40 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

MEDOSTATIN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 20 mg; ct. × 1, 3 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Scăderea colesterolului total şi ale LDL-colesterolului la pacienţii cu hipercolesterolemie primară sau combinată cu hipertrigliceridemie, trat. încetinirii progresiei aterosclerozei coronariene.
Dz: *Hipercolesterolemie:* iniţial 10-20 mg/zi, maxim de 80 mg zilnic. *Ateroscleroza coronariană:* 20-80 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la lovastatină; afectare hepatică activă sau creşteri persistente ale transaminazelor serice; sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizarea transaminazelor; creatin-fosfokinazei; prudenţă la imunodeprimaţi; trat. se întrerupe dacă se suspectează miopatie; copii; hipercolesterolemie familială homozigotă; asociere cu imunosupresoare, itraconazol, gemfibrozil, niacină, eritromicină, anticoagulante cumarinice.
RA: Flatulenţă, diaree, constipaţie, greaţă, anorexie, dispepsie, ameţeală, vedere neclară, cefalee, mialgie, rash cutanat; oboseală, prurit, uscăciunea mucoasei bucale; miopatie şi rabdomioliză; hepatită, icter colestatic, parestezii, neuropatie periferică, tulburări psihice, necroliză epidermică toxică şi eritem multiform, inclusiv sd. Stevens-Johnson; şoc anafilactic, angioedem, polimialgii reumatice, vasculită, trombocitopenie, leucopenie, eozinofilie, anemie hemolitică, ANA pozitiv, creşteri ale VSH, artrită, artralgii, urticarie, fotosensibilitate, febră, dispnee; creşteri ale: transaminazelor serice, fosfatazei alcaline, bilirubinei şi creatin-fosfokinazei.

LOSARTANUM

COD ATC: C09CA01

COZAAR® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. film. ***(P-6L)***

Ind: HTA, IC, protecţie renală la pacienţii cu diabet zaharat de tip 2, cu proteinurie.
Dz: Iniţial 50 mg, o dată pe zi; efect maxim se obţine la 3 săpt.; dacă după 6 săpt. posologia iniţială nu se dovedeşte eficace se poate creşte la 100 mg, o dată pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la losartan; sarcină şi alăptare; IH severă.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Precauţie în IH, stenoză bilaterală a arterei renale. Se poate produce hiperpotasemie la asocierea cu diuretice antialdosteronice.
RA: Tuse uscată, exantem, mialgie, cefalee, ameţeală, astenie, oboseală, edem angioneurotic.

LUTROPINUM ALFA

COD ATC: G03GA07

LUVERIS® 75 UI *SERONO EUROPE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 75 UI; ct. × 1, 3 sau 10 fl. pulb. + 1, 3 sau 10 f. solv. × 2 sau 3 ml ***(P-RF)***

Ind: În asociere cu FSH pentru stimularea dezvoltării foliculare în caz de deficit sever de LH şi FSH.
Dz: 75 UI lutropină + 75-150 UI FSH, adm. s.c.
Cind: Chist ovarial, carcinom ovarian, de sân, uter; hemoragii genitale; tumori active la nivel hipofizar sau hipotalamic. Sarcină şi alăptare.
AI: Adm. numai sub supraveghere medicală.
RA: Cefalee, somnolenţă, greaţă, dureri abdominale, hiperstimulare ovariană, sarcini multiple, reacţii la locul inj.

LYNESTRENOLUM

COD ATC: G03DC03

EXLUTON *ORGANON;* Cpr. 0,5 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 cpr. ***(P-6L)***

LINESTRENOL *TERAPIA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

ORGAMETRIL *ORGANON;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tulburările ciclului menstrual, dismenoree, endometrioză, amenoree, mastopatia chistică fibroasă şi ca trat. adjuvant în cancerul de endometru şi a metastazelor. Contraceptiv.
Dz: Meno- şi metroragii, hemoragii juvenile: 10 mg/zi timp de 10 zile. În timpul celor 4 cicluri următoare, 5 mg/zi de la a 16-a până la a 26-a zi a ciclului inclusiv, prima zi a menstruaţiei fiind prima zi a ciclului. Meno- şi metroragii grave: 10 mg/zi timp de 10 zile, urmate de 5 mg/zi timp de 3 luni fără întrerupere. Polimenoree: 5 mg/zi timp de 20 zile, începând de la a 5-a zi a ciclului, repetându-se de 2-3 ori. Amenoree şi dismenoree: 5 mg/zi timp de 10 zile începând de la prima zi a trat. cu estrogen. Oligomenoree: 5 mg/zi de la a 16-a zi la a 25-a zi a ciclului. Suprimarea ovulaţiei: 5 mg/zi de la a 5-a zi a ciclului. Endometrioză, suprimarea menstruaţiei, mastopatie chistică fibroasă: 5 mg/zi de la a 5-a zi a ciclului, prima zi a menstruaţiei fiind prima zi a ciclului. Trat. adjuvant al cancerului de endometru şi al metastazelor sale: 30-50 mg/zi, perioade prelungite. Contracepţie: 10 mg/zi din ziua a 5-a până în ziua a 25-a a ciclului.
Cind: Sarcină sau suspiciune de sarcină; patologie hepatică severă, metastaze hepatice, sindrom Rotor sau sindrom Dubin-Johnson; sângerarea vaginală nediagnosticată; herpes gestaţional, icter de sarcină, otoscleroză, prurit sever sau porfirie.
AI: Prudenţă în expunerea la lumina naturală sau artificială; examinarea medicală periodică; afecţiuni circulatorii; depresie severă; asocierea cu barbiturice, hidantoină, rifampicină, beta-blocante, cefalosporine, insulină.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Sângerări intermenstruale, modificări ale libidoului, tulburări gastrointestinale şi creşterea greutăţii corporale; cefalee, ameţeli, nervozitate, depresie, transpiraţii, acnee, hirsutism, cloasmă, rash cutanat, prurit, icter, modificări în profilul lipoproteic, alterarea testelor hepatice, amenoree, ciclu menstrual neregulat, toleranţa la glucoză redusă, mastodinie, edeme.

M

MACROGOLUM

COD ATC: A06AD15

FORLAX 4 g; FORLAX 10 g *BEAUFOUR IPSEN;* Pulb. pt. sol. orală; ct. × 10, 20, 30 sau 50 plicuri ***(OTC)***

SICOLAX *SICOMED SA;* Gran. pt. sol. orală; fl. × 60 g ***(OTC)***

Ind: Tratamentul simptomatic al constipaţiei la adult.
Dz: *Adulţi:* 1-2 plicuri pe zi, de preferinţă într-o singură priză, dimineaţa. Fiecare plic trebuie solubilizat într-un pahar cu apă. Efectul se manifestă în 24-48 ore de la administrare.
Cind: Colopatii organice, inflamatorii (rectocolita ulceroasă, maladia Crohn), sindrom ocluziv sau subocluziv, sindrom dureros abdominal de cauză nedeterminată. Intoleranţă la macrogol 4000. Este de preferat să nu se adm. în timpul sarcinii.
RA: La doze mari poate apărea o diaree care încetează la cca 24-48 ore după încetarea adm. Trat. poate continua cu o doză inferioară. Dureri abdominale, în particular la pacienţii suferind de manifestări funcţionale intestinale. Cazuri rare de manifestări alergice: erupţie, urticarie, edem. Extrem de rar s-a raportat şoc anafilactic.

MAGNESII CITRAS

COD ATC: A12CC04

MAGNESIUM DIASPORAL ORANGE 100 *PROTINA PHARMAZEUTISCHE GESSELSCHAFT GmbH;* Cpr. de supt 315 mg sare anhidră (16,12% Mg^{+2}) şi 460 mg citrat de magneziu × 14 H_2O (echivalent a 610 mg sare anhidră = 98,6 mg = 4 mmol = 8 mEq Mg^{+2}); ct. × 5 blist. × 10 cpr. de supt ***(OTC)***

MAGNESIUM DIASPORAL 300 *PROTINA PHARMAZEUTISCHE GESSELSCHAFT GmbH;* Gran. pt. sol. orală citrat de magneziu anhidru 1830 mg, corespunzător la 295,7 mg magneziu (12 mmol = 24 mEq); ct. × 10, 20 sau 50 plicuri cu granule ***(OTC)***

Ind: Deficit de magneziu.
Dz: Doza recomandată pentru *adulţi şi copii peste 6 ani* este de 295,8 mg magneziu, administrat de 3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la componenţii produsului. Insuficienţă renală severă. Copii sub 6 ani.

Scanned with OKEN Scanner

AI: În cazul deficitului sever şi al sindromului de malabsorbţie, se recomandă începerea tratamentului cu preparate de magneziu administrate intravenos. În cazul asocierii deficitului de calciu, se recomandă corectarea deficitului de magneziu înaintea administrării calciului. Atenţionare pentru *diabetici:* un comprimat de supt Magnesium Diasporal Orange 100 conţine 0,1 g zaharoză, corespunzător la 0,01 UP. *Sarcină şi alăptare:* Se va administra în timpul sarcinii doar dacă este absolut necesar. Deoarece magneziul se excretă în laptele matern, nu se recomandă administrarea produsului în timpul alăptării.
RA: Rar, la doze mari, pot să apară scaune moi sau diaree; tratamentul va fi întrerupt temporar, iar după dispariţia acestor manifestări se poate continua cu doze mai mici.

MAGNESII OROTAS

COD ATC: A12CC09

MAGNEROT *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. 500 mg (corespunzător la 2,7 mEq, 1,35 mmol sau 32,8 mg Mg); ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr, ct. × 5 sau 10 blist. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Profilaxia IMA şi anginei pectorale, dacă acestea sunt determinate de un deficit de Mg. Ateroscleroză, stenocardie, arterită şi arteriolită, tulburări ale metabolismului lipidic, crampe musculare.
Dz: Oral 1 g de 3 ori/zi timp de o săpt., apoi 1-1,5 g/zi. *Copii peste 6 ani:* 0,5 g de 3 ori/zi.
Cind: IR; diateză litiazică de tip Ca-Mg-amoniu-fosfat.
AI: Interacţiuni medicamentoase cu fier, tetracicline şi fluorură de sodiu.
RA: Scaune moi sau diaree.

MANNITOLUM

COD ATC: B05BC01

MANITOL 10% FRESENIUS; MANITOL 20% FRESENIUS *FRESENIUS KABI;* Sol. perf. 10%, 20%; fl. × 100, 250, 500 sau 1000 ml, respectiv fl. × 250 sau 500 ml ***(S)***

MANITOL *INFOMED FLUIDS SRL;* Sol. perf. 20%; ct. × 10 pungi × 250 ml sau 500 ml ***(S)***

MANITOL *HEMOFARM;* Sol. perf. 20%; ct. × 10 fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Edem cerebral cu hipertensiune intracraniană, hipertensiune intracelulară.
Dz: 500 ml/zi sol. manitol 10% cu ritm de 60-70 picături/minut. *La copii:* 10 ml/kg şi zi sol. manitol 10% cu ritm de 10-15 picături/10 kg şi minut.
Cind: Hiperosmolaritate plasmatică preexistentă, deshidratare predominant intracelulară.
AI: Controlul diurezei şi al electroliţilor serici; prudenţă în IC.

MAPROTILINUM

COD ATC: N06AA21

LUDIOMIL® 10 mg; LUDIOMIL® 25 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. 10 mg, 25 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. (10 mg), ct. × 3 blist. × 10 cpr. (25 mg) ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

MAPROTILIN *PROMEDIC SRL;* Dj. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

SIPROTILIN® 25 mg *SICOMED SA;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Depresii endogene, tardive, psihologice, de epuizare, somatogene, alte distimii cu predominanţă anxioasă, disforică sau iritabilitate, apatie, tulburări psihosomatice şi somatice pe fond depresiv şi/sau anxios. Depresii şi distimii la copii şi adolescenţi.
Dz: 25 mg, oral, de 1-3 ori/zi, până la maxim 150 mg/zi; perf. i.v. de 25-100 mg/zi, până la maxim 150 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la maprotilină; epilepsie; prag convulsivant mic; IMA recent; BAV; glaucom cu unghi închis sau retenţie urinară.
AI: Prudenţă în IR, IH, dificultăţi de eliminare a urinei, antecedente de hipertensiune intraoculară, afecţiuni cardiace, vârstnici, tendinţă suicidară, hipertiroidism, hTA posturală, schizofrenie; interacţiuni medicamentoase cu guanetidina, betanidina, reserpina, metil-dopa, IMAO, simpatomimetice, alcool, deprimante nervos centrale, anticolinergice, levodopa, barbiturice, fenitoină, carbamazepină, fenitoină, benzodiazepine, propranolol, imipramină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, ameţeli, convulsii, tulburări extrapiramidale, disartrie, slăbiciune, parestezie, oboseală pasageră, sedare diurnă, somnolenţă, tulburări ale somnului, agitaţie, anxietate, coşmaruri, stări de confuzie, delir, halucinaţii, hipomanie, manie, senzaţie de uscăciune a gurii, vedere tulbure, retenţie urinară, stomatită, creşterea riscului apariţiei cariilor, erupţii, urticarie, febră, vasculită cutanată, mâncărime, purpură, fotosensibilitate, edem, greaţă, vomă, constipaţie, hTA posturală, tahicardie, aritmie, BAV, palpitaţii, HTA, sincopă, alveolită alergică, mărirea sânilor, galactoree, creşterea transaminazelor serice, hepatită icterică sau anicterică, leucopenie, agranulocitoză, eozinofilie, tinitus, modificări ale gustului, transpiraţie, creştere în greutate, tulburări sexuale, înroşirea feţei, alopecie.

MEBENDAZOLUM

COD ATC: P02CA01

PERMAZOLE *E.I.P.I.C.O.;* Susp. orală 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-RF)***

THELMOX 100 *REMEDICA;* Cpr. mast. 100 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. mast. ***(P-RF)***

VERMOX® *JANSSEN CILAG;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. infestărilor simple sau mixte cu Enterobius vermicularis (oxiuroza), Trichuris trichiura (tricocefaloza), Ascaris lumbricoides (ascaridioza), Ancylostoma duodenale, Necator americanus (ankilostomiaza), Strongyloides stercoralis (strongiloidioza), Taenia spp. (teniază).
Dz: Enterobiază: 100 mg în doză unică. Ascaridioză, tricocefaloză, ankilostomiază şi infecţii mixte: 100 mg de 2 ori/zi dimineaţa şi seara timp de 3 zile consecutiv. Teniază şi strongiloidioză: *Adulţi:* 200 mg de 2 ori/zi timp de 3 zile consecutiv. *Copii:* 100 mg de 2 ori/zi timp de 3 zile consecutiv.
Cind: Hipersensibilitate la mebendazol.
AI: Copii sub 1 an; interacţiuni medicamentoase cu cimetidina; sarcină şi alăptare.
RA: Dureri abdominale tranzitorii şi diaree, reacţii de hipersensibilitate: exantem, rash, urticarie şi angioedem.

Scanned with OKEN Scanner

MEBEVERINUM

COD ATC: A03AA04

COLOSPASMIN *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DUSPATALIN 200 mg *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cps. elib. prel. 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Sindrom de colon iritabil; iritarea colonului asociată leziunilor organice ale tractului gastrointestinal.
Dz: 100 mg de 4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la clorhidrat de mebeverină.
A!: Sarcină şi alăptare.

MECLOZINUM

COD ATC: R06AE05

EMETOSTOP *SPECIFAR SA;* Cpr. 30 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea şi tratamentul răului de mişcare, sindrom Ménière sau alte tulburări labirintice.
Dz: Pentru rău de mişcare: 1-2 comprimate cu o oră înainte de plecare. La nevoie se repetă la 24 de ore. Pentru tulburări labirintice: 1-4 comprimate/zi în prize egale.
Cind: Hipersensibilitate la piperazine, copii sub 12 ani.
A!: Precauţii la pacienţi cu glaucom, astm, hipertrofie a prostatei, hipotensiune, stenoza pilorului sau duodenului, obstrucţie a căilor uretrale; pentru pacienţii care folosesc inhibitori ai MAO. La gravide administrarea se face numai dacă este absolut necesar. Interacţiuni cu alcoolul, anticolinergice, inhibitori MAO.
RA: Cele mai comune sunt: ameţeală, vedere confuză, uscarea gurii şi a faringelui, slăbiciune. Alte efecte nedorite: urticarie, coşuri pe faţă, nervozitate, stare euforică, insomine, vomă, excitare, halucinaţii, lipsa poftei de mâncare, greaţă, diaree, constipaţie, diplopie, ameţeli, pulsaţii, hipotensiune, creşterea bătăilor inimii, disurie, reţinerea urinei; în cazul în care s-a administrat doza în exces, stare de euforie sau depresie, convulsii, halucinaţii sau scăderea funcţiei respiratorii.

MEDAZEPAMUM

COD ATC: N05BA03

ANSILAN *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. 10 mg; ct. × 1 fl. × 25 cps. ***(P-RF)***

EUROZEPAM *EUROPHARM SA;* Cps. 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

MEDAZEPAM 10 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

MEDAZEPAM *ARENA GROUP SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-RF)***

MEDAZEPAM 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

RUDOTEL *AWD PHARMA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 20 sau 50 cpr. ***(P-RF)***

RUSEDAL *BYK GULDEN;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Stări de anxietate de etiologie psihică şi psihosomatică, acute şi cronice; Stări de tensiune psihică şi agitaţie.
Dz: 10-30 mg/zi, adm. oral în 2-3 prize sau ca doză unică seara, maxim 60 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la medazepam, alte benzodiazepine; dependenţe medicamentoase sau non-medicamentoase (alcool etilic) în antecedente; miastenia gravis; insuficienţă respiratorie decompensată.
AI: Copii şi tineri; durata trat. nu trebuie să depăşească 4 săpt.; prudenţă în: intoxicaţii acute cu alcool etilic, hipnotice, analgezice, neuroleptice, antidepresive şi litiu; ataxie spinală şi cerebeloasă, glaucom acut cu unghi închis, afecţiuni hepatice, apnee în timpul somnului, vârstnici, taraţi, modificări organice la nivel cerebral, insuficienţă circulatorie, insuficienţă respiratorie, IH; risc de dependenţă psihică şi fizică; monitorizarea tabloului sanguin şi a funcţiei hepatice; interacţiuni medicamentoase cu psihotrope, hipnotice, analgezice, antihistaminice, alcool etilic, miorelaxantelor, cimetidină, disulfiram, omeprazol, teofilină, levodopa, fenitoină, fenobarbital, beta-blocante, anticoagulante, antidiabetice orale, glicozide cardiace şi anticoncepţionale; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Sedare marcată în timpul zilei, oboseală, somnolenţă, apatie, hipersomnie, timp de reacţie prelungit, vertij, cefalee, ataxie, confuzie, amnezie anterogradă, tulburări de concentrare, oboseală reziduală, hipotonie musculară, greaţă, vomă, dureri epigastrice, constipaţie, diaree, icter, anurie, spasm glotic, dureri toracice, hTA, bradicardie, depresie, scăderea libidoului, tulburări menstruale, creşterea apetitului, uscăciunea gurii, RA alergice cutanate, deprimare respiratorie; tulburări de vorbire, de vedere (diplopie, nistagmus) şi de echilibru, halucinaţii, stări acute de agitaţie, anxietate, tendinţă la suicid, insomnie, agresivitate şi spasme musculare; dependenţă cu toleranţă şi sindrom de abstinenţă.

MEDROXYPROGESTERONUM

COD ATC: G03AC06 L02AB02

DEPO PROVERA® *PHARMACIA & UPJOHN;* Susp. inj. 150 mg/ml; ct. × 1 fl. × 1 ml ***(S/P-RF)***

FARLUTAL 500 mg *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(S/P-RF)***

MEDROXIPROGESTERON ACETAT *TERAPIA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

MEGESTRON *ORGANON;* Susp. inj. 150 mg/ml; ct. × 100 fl. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: *Int.:* Menoragii uterine funcţionale (anovulatorii), amenoree secundară şi endometrioză (forme uşoare şi moderate). Cancer mamar, cancer de endometru, cancer de prostată, cancer renal. Adenom de prostată. *Inj.:* Anticoncepţional.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Int.:* Metroragii funcţionale: 2,5-10 mg/zi între a 16-a şi a 21-a zi a ciclului menstrual, repetat în 2-3 cicluri consecutive. Amenoree secundară: 2,5-10 mg/zi între a 16-a şi a 21-a zi a ciclului menstrual, repetat 3 cicluri consecutive. Endometrioză: 10 mg de 3 ori/zi, timp de 90 zile consecutive. Neoplazii: 100-1000 mg/zi. *Inj.:* 150 mg im, repetat la 3 luni.
Cind: Tromboflebite, tromboembolii, afectarea severă a funcţiei hepatice, iminenţa de avort, hipercalcemia indusă de metastazele osoase, metroragii de etiologie necunoscută, hipersensibilitate la medroxiprogesteron acetat.
AI: Perioada de fertilitate revine între 4 şi 24 luni de la ultima inj.; trat. trebuie întrerupt dacă apar anomalii ale funcţiilor hepatice sau icter; tulburări tromboembolice, pierderi bruşte parţiale sau complete ale vederii, diplopie, edem papilar, leziuni vasculare ale retinei, migrenă; precauţii la femeile tinere, IC, IR, epilepsie, migrenă, diabet; evitarea expunerii la soare; sarcină şi alăptare.
RA: Perturbări ale ciclului menstrual: amenoree, hemoragii neregulate; creştere în greutate, uşoară cefalee, senzaţie neplăcută în abdomen, tensiune sau sâni dureroşi, nervozitate, cloasmă, ameţeli, greţuri şi galactoree.

MEGESTROLUM

COD ATC: L02AB01

MEGACE® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. 160 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(S/P-RF)***

MEGACE® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Susp. orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 240 ml ***(S/P-RF)***

MEGESIN® 40 mg; MEGESIN® 160 mg *SINDAN SRL;* Cpr. 40 mg, 160 mg; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. paliativ al carcinomului avansat de sân sau endometru.
Dz: Cancer de sân: 160 mg/zi. Cancer de endometru: 40-320 mg/zi.
Cind: Ca test de diagnostic pentru sarcină; hipersensibilitate la megestrol acetat.
AI: Supraveghere atentă; copii, precauţie la pacienţii cu antecedente de boli tromboembolice, diabet preexistent; sarcină şi alăptare.
RA: Creştere în greutate, tromboflebite şi embolie pulmonară, inhibiţia suprarenalei, hTA, greaţă, vărsături, ameţeli sau slăbiciune; IC, edeme, metroragii, reluarea creşterii tumorale (cu sau fără hipercalcemie), dispnee, hiperglicemie, intoleranţă la glucoză, alopecie, HTA, sindrom de tunel carpian, bufeuri, transpiraţii şi rash.

MELOXICAMUM

COD ATC: M01AC06

MELARTRIN® 15 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MELOX 7,5 mg; MELOX 15 mg *MEDOCHEMIE;* Cpr. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MELOXICAM LPH 7,5 mg; MELOXICAM LPH 15 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

MELOXICAM 7,5 mg; MELOXICAM 15 mg *MAGISTRA C&C;* Sup. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 2 blist. × 3 sup. ***(P-6L)***

MELOXICAM 7,5 mg; MELOXICAM 15 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MOVALIS® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MOVALIS® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sup. 7,5 mg, 15 mg; ct. × 1 folie × 6 sup. ***(P-6L)***

MOVALIS® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sol. inj. 15 mg/1,5 ml; ct. × 3, 5 sau 10 f. × 1,5 ml ***(P-RF)***

RECOXA *ZENTIVA AS;* Cpr. 15 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr.; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomatic al artritei reumatoide, osteoartritelor dureroase; alte stări inflamatorii.
Dz: 7,5-15 mg/zi. IR severă şi dializă: maxim 7,5 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la meloxicam, acid acetilsalicilic sau alte AINS; astm, polipi nazali, angioedem sau urticarie după adm. de acid acetilsalicilic sau alt AINS; ulcer peptic activ, IH severă, IR severă nedializată, copii şi adolescenţi sub 15 ani; sarcină şi alăptare.
A!: Precauţii în antecedente de boală ale tractului gastrointestinal superior, leziuni ale rectului sau anusului; interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante.
RA: Dispepsie, greaţă, vomă, dureri abdominale, constipaţie, flatulenţă, diaree, esofagită, ulcer gastrointestinal, sângerări gastrointestinale oculte sau macroscopice, anemie, tulburări ale valorilor sanguine, inclusiv ale leucocitelor, leucopenie, trombocitopenie, prurit, rash cutanat, stomatită, urticarie, fotosensibilitate, crize de astm la indivizi trataţi în prealabil cu acid acetilsalicilic sau alte AINS, delir, cefalee, vertij, tinitus, toropeală, edem, HTA, palpaţii, flush.

MELPHALANUM

COD ATC: L01AA03

ALKERAN® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 2 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. mielomului multiplu, seminom şi metastazele lui, reticulosarcom, angioendoteliom malign, tumori osoase şi al adenocarcinomului ovarian avansat sau al ascitei după neoplasmele de ovar, carcinom de sân avansat; policitemia vera.
Dz: *Int.:* Mielom multiplu: 0,15 mg/kg şi zi în doze divizate, pentru 4 zile, repetat la intervale de 6 săpt. Adenocarcinom ovarian: 0,2 mg/kg şi zi timp de 5 zile, repetat la intervale de 4-8 săpt. Carcinom de sân avansat: 0,15 mg/kg sau de 6 mg/m^2 şi zi timp de 5 zile, repetat la intervale de 6 săpt. Policitemia vera: inducţia remisiunii 6-10 mg/zi timp de 5-7 zile, apoi 2-4 mg/zi, întreţinere 2-6 mg pe săpt.
Cind: Hipersensibilitate la melphalan; stadiile terminale ale bolii; leucopenie; afecţiuni grave ale aparatului cardiovascular, hepatice sau renale.
A!: Copii; monitorizarea hemoleucogramei; precauţie după radioterapie sau chimioterapie, afectare renală; risc leucemogen; interacţiuni medicamentoase cu acid nalidixic, ciclosporină; sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Depresia măduvei osoase, asociată cu leucopenie şi trombocitopenie; greaţă şi vărsături; stomatită, urticarie, edem, rash cutanat, reacţii anafilactice, 2 cazuri de stop cardiac, fibroză pulmonară, anemie hemolitică, alopecie, amenoree.

MEMANTINUM

COD ATC: N06DX

EXIBA® 10 mg/g *H. LUNDBECK A/S;* Sol. orală în picături 10 mg/g; ct. × 1 fl. × 20, 50 sau 100 g ***(P-RF)***

EXIBA® 10 mg *H. LUNDBECK A/S;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2, 4 sau 8 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Produs indicat în tratamentul pacienţilor cu boala Alzheimer moderat severă până la severă.

MENOTROPINUM

COD ATC: G03GAN0

MENOGON *FERING;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 75 u.i. FSH/75 u.i. LH; ct. × 10 fl. pulb. + 10 f. solv. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: *Femei:* inducerea ovulaţiei. *Bărbaţi:* stimularea spermatogenezei la bărbaţi cu hipogonadism hipogonadotrop primar sau secundar.
Dz: Inj. i.m. *Femei:* Schema 1: 3 doze echivalente de hCG în zile alternative. La o femeie cu menstruaţie, se adm. iniţial în zilele 7, 8 şi 9 ale ciclului. Schema 2: inj. zilnice cu hCG, până la obţinerea unui răspuns adecvat. *Bărbaţi:* 75-150 ui de 3 ori/săpt., minimum 4 luni.
Cind: *Femei:* disgenezie ovariană, uter absent, menopauză precoce, ocluzie tubară. *Bărbaţi:* tumori testiculare şi pituitare.
AI: Se monitorizează concentraţia de estrogen plasmatic sau urinar; trebuie excluse anomaliile anatomice ale organelor genitale sau endocrinopatiile nongonadale; prudenţă în hipotiroidism, deficit androcortical, hiperprolactinemie sau tumori pituitare.
RA: La femei, reacţie locală la locul inj., febră şi artralgii. La bărbaţi, ginecomastie.

MEPARTRICINUM

COD ATC: G04CX03

IPERTROFAN *S.P.A.;* Cpr. film. 50.000 UI; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

IPERTROFAN 40 *S.P.A.;* Cpr. film. gastrorez 150.000 UI (40 mg); ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. tulburărilor funcţionale care însoţesc hipertrofia benignă de prostată.
Dz: 40 mg/zi seara, în cicluri de 30 zile.
Cind: Hipersensibilitate la mepartricin.
RA: Foarte rar gastralgie, greaţă, vomă sau diaree.

Scanned with OKEN Scanner

MEPIVACAINUM

COD ATC: N01BB03

MEPIVASTESIN 3% *ESPE DENTAL MEDIZIN GmbH;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 50 f. cartuş × 1,7 ml ***(S)***

OPTOCAIN 3% *MOLTENI DENTAL;* Sol. inj. 3%; ct. × 50 cartuşe × 1,8 ml ***(S)***

SCANDONEST 3% PLAINE *SPECIALITES SEPTODONT;* Sol. inj. 3%; ct. × 50 cartuşe – seringă × 1,8 ml ***(S)***

Ind: Anestezie locală în variate tratamente şi intervenţii chirurgicale stomatologice.
Dz: Doza uzuală: 1-2 ml soluţie 3%, putând creşte în funcţie de intervenţie (de exemplu în infiltraţii sau pentru blocarea nervilor periferici). Soluţia trebuie injectată lent, cu o viteză de aproximativ 1 ml/minut, după aspiraţie. Doza maximă zilnică este de 7 mg clorhidrat de mepivacaină/kg (fără a depăşi 400 mg). La *copii,* doza se stabileşte în funcţie de greutate corporală şi vârstă; doza recomandată este de 5 mg clorhidrat de mepivacaină/kg.
Cind: Hipersensibilitate la mepivacaină sau la oricare dintre excipienţii produsului. Copii sub o lună. Porfirie hepatică. Epilepsie necontrolată prin tratament.
Al: Se recomandă evitarea administrării produsului la pacienţii trataţi cu anticoagulante. Administrarea unor doze mai mari decât cele recomandate sau injectarea intravenoasă accidentală rapidă pot provoca reacţii toxice. Nu se recomandă administrarea prin infiltraţie a anestezicelor locale în zonele infectate sau inflamate. Prudenţă la pacienţii cu insuficienţă hepatică, hipoxie, hiperpotasiemie sau acidoză, precum şi cu antecedente de hipertermie malignă. *Atenţionare pentru sportivi:* produsul conţine un principiu activ care poate determina o reacţie pozitivă la testele antidoping.
Sarcină şi alăptare: se recomandă evitarea administrării în timpul sarcinii; se excretă în laptele matern în cantităţi foarte mici, se recomandă prudenţă la administrarea produsului în perioada de alăptare. Poate afecta negativ capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: Reacţiile adverse care pot să apară după administrarea mepivacainei sunt similare cu cele raportate la alte anestezice locale de tip amidic. Aceste reacţii sunt, în general, dependente de doză: nervozitate, agitaţie, tremor, nistagmus, cefalee, logoree, greaţă, tahipnee, urmată de apnee, efect inotrop negativ şi hipotensiune arterială. Dozele mari pot produce vasodilataţie, colaps, tulburări de conducere, bradicardie, bloc atrio-ventricular, aritmii ventriculare. Reacţiile alergice, foarte rare, sunt reprezentate de erupţii cutanate, prurit, edeme sau reacţii de tip anafilactic.

MEPROBAMATUM

COD ATC: N05BC01

MEPROBAMAT *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Stări de anxietate şi tensiune psihică, sindrom psihovegetativ; spasm muscular; hipnogen în hiposomnii.
Dz: *Adulţi:* oral, 400-1200 mg/zi. *Copii: 3-7 ani:* 100-200 mg de 1-3 ori/zi; *7-15 ani:* 200-400 mg de 1-3 ori/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la meprobamat, stări precomatoase şi comatoase, intoxicaţii acute cu substanţe deprimante centrale, epilepsie, miastenie, porfirie, dependenţă la meprobamat sau la alte deprimante centrale (în antecedente); copii sub 3 ani.
Al: Prudenţă în IH, IR, bătrâni şi debilitaţi; interacţiuni medicamentoase cu barbiturice, alte hipnotice, anticoagulante cumarinice, contraceptive orale, rifampicină şi griseofulvină; sarcină şi alăptare, şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, deprimare a performanţelor (în special la doze mari), anorexie, greaţă, vomă, diaree, cefalee, hTA, reacţii alergice (rar); convulsii; toleranţă şi dependenţă.

MEQUITAZINUM

COD ATC: R06AD07

PRIMALAN *LAB. PIERRE FABRE;* Sirop 0,05%; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-RF)***

PRIMALAN® 5 mg; PRIMALAN® 10 mg *LAB. PIERRE FABRE;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al manifestărilor alergice: rinită (ex.: boala fânului, rinită nesezonieră), conjunctivită, urticarie.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 5 mg dimineaţa şi seara sau 10 mg seara. *Copii 6-10 ani:* 2,5 mg dimineaţa şi seara sau 5 mg seara, *Copii 10-12 ani:* 2,5 mg dimineaţa şi 5 mg seara sau 7,5 mg seara. *Copii sub 6 ani:* 1,25 mg/5 kg şi zi.
Cind: Agranulocitoză cronică sau recentă, glaucom, tulburări de micţiune, alergie antihistaminice, asociere cu IMAO.
Al: Prudenţă în febră, afecţiune hepatică, vârstnici, epilepsie, expunere îndelungată la soare; interacţiuni medicamentoase cu deprimante ale SNC; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Reacţii alergice cutanate (eritem, eczeme, purpură, urticarie), edeme Quincke, fotosensibilizare, somnolenţă, scăderea vigilenţei, confuzie, halucinaţie, uscăciunea gurii, tulburări de vedere, retenţie de urină, constipaţie, palpitaţii, agitaţie, nervozitate, insomnie.

MERCAPTOPURINUM

COD ATC: L01BB02

PURI-NETHOL *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. leucemiei acute: inducerea remisiunilor şi în terapia de întreţinere din leucemia limfoblastică acută şi din leucemia mielocitară acută; trat. leucemiei granulocitare cronice.
Dz: 2,5 mg/kg şi zi. Când se adm. simultan allopurinol şi 6-mercaptopurină, este esenţial ca doza de 6-mercaptopurină să se reducă la un sfert.
Cind: Având în vedere importanţa trat., nu există Cind absolute.
Al: Monitorizarea hemoleucogramei şi funcţiilor hepatice, la primul semn de scădere importantă a numărului leucocitelor şi al trombocitelor trat. trebuie întrerupt imediat; monitorizarea nivelului acidului uric în sânge şi urină; riscului carcinogenetic teoretic; interacţiuni medicamentoase cu allopurinol, warfarină; sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Supresia medulară cu leucopenie şi trombocitopenie, necroză hepatică şi stază biliară; anorexie, greaţă, vărsături; pancreatită; ulceraţii la nivelul mucoasei bucale şi rar ulceraţii la nivelul mucoasei intestinale; febră medicamentoasă şi rash.

MEROPENEMUM

COD ATC: J01DH02

MERONEM IV 500 mg; MERONEM IV 1 g *ASTRAZENECA;* Pulb. pt. sol. inj. i.v. 500 mg şi 1 g; ct. × 10 fl. × 20 sau 100 ml ***(S/P-RF)***

MERONEM (i.m.) *ASTRAZENECA;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii produse de specii bacteriene sensibile la meropenem: pneumonii, infecţii ale tractului urinar; infecţii intraabdominale; infecţii ginecologice; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; meningite; septicemii.
Dz: *Adulţi:* 500 mg i.v. la fiecare 8 ore în trat. pneumoniei, infecţiilor tractului urinar, infecţiilor ginecologice, infecţiilor cutanate şi ale ţesuturilor moi; 1 g i.v. la 8 ore în trat. pneumoniilor nosocomiale, peritonitei, infecţiilor suspectate la pacienţii neutropenici şi septicemiei. În meningită, 2 g la 8 ore. Pentru ajustarea dozelor în IR. *Copii:* 3 luni - 12 ani, 10-20 mg/kg la 8 ore i.v., în meningită 40 mg/kg la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la meropenem.
A!: Hipersensibilitate încrucişată între alţi carbapenemi şi betalactamine, peniciline şi cefalosporine; prudenţă în afecţiuni hepatice, colită, copii sub 3 luni, copii cu funcţie renală sau hepatică alterată; interacţiuni medicamentoase cu probenecid; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii la locul de injectare: inflamaţie, tromboflebită, durere; rash, prurit, urticarie; dureri abdominale, greţuri, vărsături, diaree; colita pseudo-membranoasă; trombocitemie reversibilă, eozinofilie, trombocitopenie şi neutropenie; test Coombs, direct sau indirect, pozitiv; reducerea timpului parţial de tromboplastină; creşteri reversibile separate sau combinate ale concentraţiei serice de bilirubină, transaminaze, fosfatază alcalină şi dehidrogenază lactică; cefalee, parestezii; convulsii; candidoză orală şi vaginală.

MESALAZINUM

COD ATC: A07EC02

SALOFALK® 250, SALOFALK® 500 *DR. FALK PHARMA;* Cpr. film. gastrorez. 250 mg, 500 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SALOFALK® 250, SALOFALK® 500 *DR. FALK PHARMA;* Sup. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

SALOFALK® 4 g/60 ml *DR. FALK PHARMA;* Susp. rectală 6,6%; ct. × 7 fl. × 60 g susp. ***(P-6L)***

Ind: Colită ulceroasă şi proctită în tratamentul episoadelor acute şi pentru prevenirea recidivelor. Boala Crohn în tratamentul episoadelor acute. Inflamaţia canalului anal.
Dz: *Oral:* în inflamaţie acută se adm. cu suficient lichid câte 2 cp. de 250 mg sau câte 1 cp. de 500 mg, dimineaţa, la prânz şi seara, cu o oră înaintea

Scanned with OKEN Scanner

RA: Supresia medulară cu leucopenie şi trombocitopenie, necroză hepatică şi stază biliară; anorexie, greaţă, vărsături; pancreatită; ulceraţii la nivelul mucoasei bucale şi rar ulceraţii la nivelul mucoasei intestinale; febră medicamentoasă şi rash.

MEROPENEMUM

COD ATC: J01DH02

MERONEM IV 500 mg; MERONEM IV 1 g *ASTRAZENECA;* Pulb. pt. sol. inj. i.v. 500 mg şi 1 g; ct. × 10 fl. × 20 sau 100 ml ***(S/P-RF)***

MERONEM (i.m.) *ASTRAZENECA;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţii produse de specii bacteriene sensibile la meropenem: pneumonii, infecţii ale tractului urinar; infecţii intraabdominale; infecţii ginecologice; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; meningite; septicemii.
Dz: *Adulţi:* 500 mg i.v. la fiecare 8 ore în trat. pneumoniei, infecţiilor tractului urinar, infecţiilor ginecologice, infecţiilor cutanate şi ale ţesuturilor moi; 1 g i.v. la 8 ore în trat. pneumoniilor nosocomiale, peritonitei, infecţiilor suspectate la pacienţii neutropenici şi septicemiei. În meningită, 2 g la 8 ore. Pentru ajustarea dozelor în IR. *Copii:* 3 luni - 12 ani, 10-20 mg/kg la 8 ore i.v., în meningită 40 mg/kg la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la meropenem.
A!: Hipersensibilitate încrucişată între alţi carbapenemi şi betalactamine, peniciline şi cefalosporine; prudenţă în afecţiuni hepatice, colită, copii sub 3 luni, copii cu funcţie renală sau hepatică alterată; interacţiuni medicamentoase cu probenecid; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii la locul de injectare: inflamaţie, tromboflebită, durere; rash, prurit, urticarie; dureri abdominale, greţuri, vărsături, diaree; colita pseudo-membranoasă; trombocitemie reversibilă, eozinofilie, trombocitopenie şi neutropenie; test Coombs, direct sau indirect, pozitiv; reducerea timpului parţial de tromboplastină; creşteri reversibile separate sau combinate ale concentraţiei serice de bilirubină, transaminaze, fosfatază alcalină şi dehidrogenază lactică; cefalee, parestezii; convulsii; candidoză orală şi vaginală.

MESALAZINUM

COD ATC: A07EC02

SALOFALK® 250, SALOFALK® 500 *DR. FALK PHARMA;* Cpr. film. gastrorez. 250 mg, 500 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SALOFALK® 250, SALOFALK® 500 *DR. FALK PHARMA;* Sup. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

SALOFALK® 4 g/60 ml *DR. FALK PHARMA;* Susp. rectală 6,6%; ct. × 7 fl. × 60 g susp. ***(P-6L)***

Ind: Colită ulceroasă şi proctită în tratamentul episoadelor acute şi pentru prevenirea recidivelor. Boala Crohn în tratamentul episoadelor acute. Inflamaţia canalului anal.
Dz: *Oral:* în inflamaţie acută se adm. cu suficient lichid câte 2 cp. de 250 mg sau câte 1 cp. de 500 mg, dimineaţa, la prânz şi seara, cu o oră înaintea

Scanned with OKEN Scanner

meselor. În formele severe ale bolii doza poate fi dublată. *Terapie de întreţinere*: se administrează 250 mg dimineaţa, la prânz şi seara. *Rectal:* câte 2 sup. de 250 mg dimineaţa, la prânz şi seara, sau câte 1 sup. de 500 mg dimineaţa şi la prânz. În momentul remisiei simptomelor acute doza trebuie redusă la 1 supozitor de 250 mg de trei ori pe zi pentru a preveni recidivele.
Cînd: Acidul 5-aminosalicilic nu se va administra în caz de: hipersensibilitate la acidul salicilic şi derivaţii săi. Tulburări hepatice şi renale severe, ulcer gastroduodenal, diateză hemoragică (predispoziţie la sângerare). De asemenea, nu va fi administrat sugarilor şi copiilor mici datorită insuficientei experienţe la această grupă de vârstă.
A!: Trebuie efectuată o hemoleucogramă completă şi examenul de urină. Ca o conduită generală, se recomandă teste cu 14 zile înainte de începerea tratamentului şi apoi de 2-3 ori la intervale de 4 săptămâni. Dacă rezultatele sunt normale sunt necesare la fiecare 3 luni sau la apariţia unor semne de boală următoarele teste: ureea serică (BUN) şi nivelul creatininei ca şi sedimentul urinar. Pacienţii trebuie să fie monitorizaţi pentru creşterea valorilor methemoglobinei. La pacienţii cu tulburări ale funcţiei pulmonare, în special astm bronşic, este necesară supravegherea dozei. La pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la sulfasalazină tratamentul cu mesalazină poate fi început numai sub strictă supraveghere medicală. Dacă apar semne acute de intoleranţă: crampe, durere abdominală acută, febră, cefalee severă şi urticarie, tratamentul trebuie întrerupt imediat.
Nu se va administra în primele trei luni de sarcină decât la indicaţia strictă a medicului. Dacă tratamentul este necesar, se va întrerupe alăptarea.
RA: Efecte adverse gastrointestinale: rar disconfort abdominal, diaree, flatulenţă, greaţă, vomă. Efecte adverse SNC: în cazuri izolate ameţeli şi dureri de cap. Reacţii de hipersensibilitate: rar reacţii de hipersensibilitate care nu sunt dependente de doză şi sunt comune acidului salicilic şi derivaţilor săi (rash alergic, febră medicamentoasă, bronhospasm, peri- şi miocardită, pancreatită acută şi nefrită interstiţială). Sporadic cazuri de alveolită alergică şi pancolită. Rar artralgii şi mialgii, modificări ale hemoleucogramei (neutropenie şi trombocitopenie, methemoglobinemie). Foarte rar creşterea transaminazelor.

MESNUM

COD ATC: V03AF01

UROMITEXAN® 400 mg *BAXTER ONCOLOGY;* Sol. inj. 100 mg/ml; ct. × 15 f. × 4 ml ***(S)***

UROMITEXAN® 400 mg; UROMITEXAN® 600 mg *TEMMLER PHARMA;* Cpr. film. 400 mg, 600 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Sistemic: Protecţia împotriva leziunilor căilor urinare în terapia cu ifosfamidă, ciclofosfamidă şi trofosfamidă. Inh./instilaţii: bronşite cronice obstructive, astmatiforme, emfizematoase, bronşiectazii, mucoviscidoză; pt. îngrijirea intensivă, în cadrul anesteziei şi reanimării; sinuzita maxilară.
Dz: *Sistemic:* inj. i.v. 20% la debutul curei de citostatice, apoi 2, respectiv 6 ore, se adm. int. câte 40% din doză. *Inh./instilaţii:* aerosoli, 600-1200 mg de 1-4 ori/zi; instilaţii pe sondă endotraheală 60-120 mg.
Cînd: *Sistemic:* hipersensibilitate la mesna. *Inh./instilaţii:* Astm fără staza a secreţiilor.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Prudenţă în starea de rău astmatic, bolnavi slăbiţi, copii, vârstnici; sarcină şi alăptare.
RA: *Sistemic:* reacţii anafilactice şi hiperemice, rash cutanat, prurit, eritem cutanat şi al mucoaselor, edem urticarian, exantem până la formarea de vezicule, enantem, creşteri tranzitorii ale transaminazelor hepatice, febră, torpoare, greţuri, vărsături, hTA, tahicardie. *Inh./instilaţii:* stază a secreţiilor fluidificate, poate favoriza bronhoconstricţia la astmatici, senzaţie de arsură retrosternală, tuse iritativă, greaţă; poate colora dinţii în galben.

METAMIZOLUM NATRICUM

COD ATC: N02BB02

ALGOCALMIN® 500 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ALGOCALMIN® 1 g/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 1 g/2 ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

ALGOREMIN *REMEDIA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ALGOZONE *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ALINDOR *LAROPHARM SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

ANALGIN 500 mg *EUROPHARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

METAMISOL EEL *BIO EEL SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

NEVRALGIN *PHARMAPLANT BIOGALENICA SRL;* Sol. orală 45%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

NOVALGIN® *HOECHST;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

NOVALGIN® *HOECHST;* Sol. inj. 500 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

NOVOCALMIN *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

NOVOCALMIN *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 300 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(OTC)***;

SINTOCALMIN *SINTOFARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al durerii de etiologii diverse (mai ales origine spastică), al febrei ce nu răspunde la alte antipiretice.
Dz: *Adulţi:* oral 0,5-1 g de 1-2 ori/zi sau inj. i.m. 2-5 ml de 1-2 ori/zi sau i.rect. 1-3 g/zi. *Copii:* oral 0,125-0,75 mg/zi, după vârstă sau i.rect. 0,3-0,9 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la pirazolone şi la AINS, antecedente de agranulocitoză, porfirie hepatică, deficienţă congenitală în glucozo 6-fosfat-dehidrogenază.
AI: Prudenţă în astm bronşic, infecţii frecvente ale căilor respiratorii superioare, rinite şi rinosinuzite frecvente, teren atopic; interacţiuni medicamentoase cu ciclosporina, alcool; sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Leucopenie, trombocitopenie, granulocitopenie, agranulocitoză, tulburări ale funcţiei renale, manifestată prin oligurie, anurie, proteinurie şi nefrită interstiţială.

METANDIENONUM

COD ATC: A14AA03

NAPOSIM® 5 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Stimularea anabolismului protidic, creşterea masei şi tonusului muscular, îmbunătăţirea troficităţii sistemului osos. *Medicina generală:* sindroame de deficit protidic, astenii, stări caşectice de denutriţie, stări de involuţie caracteristice vârstei, convalescenţă, infecţii acute şi cronice, osteoporoză, sindroame hipercorticosuprarenale sau hipogonadice, tireotoxicoză, tratament prelungit cu cortizon, nefroză, insuficienţă renală etc. *Pediatrie:* distrofii, convalescenţă, imaturitate şi prematuritate, întârziere în creştere, osteogeneză imperfectă. *Chirurgie:* perioada de consolidare a fracturilor, tratament pre- şi postoperator la bolnavi cu stare generală precară, arsuri şi escare.
Dz: *Adulţi:* doza de atac: în medie, 10-20 mg/zi; doza de întreţinere: 5-10 mg/zi. *Copii: 0-2 ani:* 0,04 mg/kg corp/zi; *2-6 ani:* 0,5 mg/kg corp/zi; *6-14 ani:* 1 mg/kg corp/zi. În perioada de creştere, metandienona se administrează discontinuu, o dată la 2-3 zile, sau zilnic timp de 4 săptămâni şi apoi 4-6 săptămâni pauză.
Cind: Cancer de prostată.
AI: Se utilizează la femei şi copii numai cu indicaţie medicală strictă şi cu multă prudenţă; atenţie la bolnavii cu insuficienţă cardiacă, hipotensiune arterială, insuficienţă renală, epilepsie. Folosirea la sportivi este interzisă (reacţie pozitivă la testele de control antidopaj). Nu se asociază cu deprimante ale sistemului nervos central. Nu se recomandă în sarcină.
RA: În cazul tratamentelor prelungite, metandienona poate determina la bărbaţi apariţia unor efecte androgene reduse; la femei tulburări ale ciclului menstrual. Rarele cazuri de icter hepatotoxic semnalate impun efectuarea testelor de disproteinemie în cursul tratamentului cu metandienonă. Doze de peste 50 mg pot determina stări de nelinişte, uneori euforie, valuri de căldură. Toate aceste simptome dispar la diminuarea dozei.

METFORMINUM

COD ATC: A10BA02

DIAFORMIN® 850 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 850 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DIGUAN® 500 mg *SICOMED SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DIPIMET 500 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

GLUCOPHAGE 500 mg; GLUCOPHAGE 850 mg; GLUCOPHAGE 1000 mg *MERCK SANTE;* Cpr. film. 500 mg, 850 mg, 1000 mg ***(P-6L)***

MEGUAN® 500 mg; MEGUAN® 850 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 500 mg, 850 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

MEDIFOR 850 mg *OKASA PHARMA PRIVATE LTD;* Cpr. film. 850 mg; ct. × 4 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

METFOGAMMA 500; METFOGAMMA 850 *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 500 mg şi 850 mg; ct. × 3 sau 12 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 3, 6, 9 sau 12 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METFORMIN AL 500; METFORMIN AL 850 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 500 mg, 850 mg; ct. × 3 sau 12 blist. × 10 cpr.; ct. × 2, 4 sau 8 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

METFORMIN LPH® 500 mg; METFORMIN LPH® 850 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 500 mg sau 850 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

SIOFOR 500; SIOFOR 850; SIOFOR 1000 *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. film. 500 mg, 850 mg, 1000 mg; ct. × 3, 6 sau 12 blist. × 10 cpr. (500 mg); ct. × 2, 4 sau 8 blist. × 15 cpr. (850 mg, 1000 mg) ***(P-6L)***

Ind: Diabet zaharat non insulino-dependent (de tip 2), în special la pacienţii obezi, când nu se poate exercita un control metabolic eficient numai prin dietă şi exerciţiu fizic.
Dz: Iniţial 0,5-1,0 g clorhidrat de metformină/zi; se creşte treptat până la cel mult 3 g/zi.
Cind: Afectarea funcţiei renale; afectarea funcţiei hepatice; acidoza metabolică decompensată, precomă sau comă diabetică cetozică sau hiperosmolară; insuficienţă funcţională cardiovasculară severă; boala arterială ocluzivă periferică; insuficienţă respiratorie; stări hipoxice; retinopatie diabetică depăşind stadiul 1; stări catabolice cum sunt cele datorate unor neoplazii; infecţii acute sau cronice severe; alcoolism; hipersensibilitate la clorhidratul de metformină.
Al: Trat. se întrerupe: înaintea anesteziei generale, examinărilor radiologice cu substanţe de contrast, în diete de privare, în cazul programării unei sarcini sau în timpul sarcinii şi al alăptării; prudenţă la vârstnici, IR, tulburări ale funcţiei hepatice; interacţiuni medicamentoase cu insulină, alte antidiabetice orale, antiinflamatorii nesteroidiene, IMAO, oxitetraciclină, IEC, fibraţi, ciclofosfamidă, beta-blocante, simpatomimetice, cimetidina, glucocorticoizi; combinaţii estroprogestative, anticoncepţionale orale, glucagon, hormoni tiroidieni, tiazide şi diuretice de ansă, diazoxid, fenotiazine, acid nicotinic, colestiramina, fenprocumonă, alcool etilic; sarcină şi alăptare.
RA: Greţuri, vărsături, dureri abdominale, flatulenţă, scădere în greutate, diaree, gust metalic, cefalee, vertij, fatigabilitate, reacţii de hipersensibilitate cutanată, tulburări ale hematogenezei, acidoza lactică, hipoglicemie.

METHADONUM

COD ATC: N07BC02

SINTALGON® 2,5 mg *SICOMED SA;* Cpr. 2,5 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-TS)***

Ind: Dureri traumatice; dureri reumatice; dureri neoplazice; colică saturnină, hepatică, renală. IMA, EPA; tuse convulsivă.
Dz: *Adulţi:* 2,5-10 mg/zi, maxim 40 mg/zi. *Copii peste 4 ani:* 0,625-2,5 mg/zi, după vârstă.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Abdomen acut; stază bronşică; afecţiuni cardiace decompensate; IR; traumatisme cranio-cerebrale, stări septice; copii sub 4 ani.
AI: Prudenţă în analgezii obstetricale şi ca anestezic de bază în narcoză; dependenţă; interacţiuni medicamentoase cu morfina; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Euforie, deprimarea respiraţiei.

METHOTREXATUM

COD ATC: L01BA01

ABITREXATE *ABIC;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(S)***

ANTIFOLAN® 2,5 mg *SINDAN SRL;* Cpr. 2,5 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(S/P-RF)***

ANTIFOLAN® 50 mg *SINDAN SRL;* Pulb. pt. sol. inj./perf. 50 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

METHOTREXAT "EBEWE" 500 mg; METHOTREXAT "EBEWE" 1000 mg; METHOTREXAT "EBEWE" 5000 mg *EBEWE PHARMA;* Conc. pt. sol. inj./perf. 100 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml (500 mg), ct. × 1 fl. × 10 sau 50 ml ***(S)***

METHOTREXAT "EBEWE" 5 mg; Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

METHOTREXAT "EBEWE" 10 mg; METHOTREXAT "EBEWE" 50 mg *EBEWE PHARMA;* Sol. inj./perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 1 sau 5 ml ***(S)***

Ind: Trat. în coriocarcinom gestaţional, corioadenom şi molă hidatiformă; profilaxia meningitei leucemice; trat. în cancere de sân, cancerelor epidermoide ale capului şi gâtului, micosis fungoid în stadiu avansat şi cancer de plămân, îndeosebi tipul scuamos şi cu celule mici. Trat. limfoamelor non-hodgkiniene în stadiu avansat. Prelungirea perioadelor de remisiune la pacienţii cu osteosarcom nemetastazat. Psoriazis sever. Poliartrita reumatoidă: forme severe active.
Dz: Coriocarcinom şi boli trofoblastice similare: oral, zilnic 5-30 mg pentru un ciclu de 5 zile, aceste cicluri se repetă, când este necesar, de 3-5 ori. După normalizarea hCG se adm. încă 1-2 cicluri de trat. Leucemie: inducţia remisiunii 3,3 mg/m^2; întreţinere 30 mg/m^2 săpt., în 2 prize. Meningita leucemică: la copii intratecal 12 mg/m^2 (maximum 15 mg). Limfoame: oral 10-25 mg/zi timp de 4-8 zile; stadiul III 0,625-2,5 mg/kg zilnic. Micosis fungoid: 2,5-10 mg zilnic, timp de săpt. sau luni. Osteosarcom: atac 12 g/m^2. Psoriazis şi poliartrita reumatoidă: 5-15 mg pe săpt.
Cind: Sarcină şi alăptare; alcoolici; hepatită alcoolică; sindroame de imunodeficienţă; discrazii sanguine preexistente; hipersensibilitate la metotrexat.
AI: Prudenţă în osteosarcom, femei de vârstă fertilă, afectarea funcţiei renale, ulcer peptic, colită ulceroasă, leziuni hepatice preexistente, infecţii active, radioterapie, vârstnici, copii; monitorizarea hemogramei, funcţiei renale şi hepatice; interacţiuni medicamentoase cu AINS, fenitoină, sulfonamide, cisplatin,

Scanned with OKEN Scanner

tetraciclină, cloramfenicol, acid folic, trimetoprim-sulfametoxazol, substanţe hepatotoxice.
RA: Stomatită, vărsături, diaree, deshidratare, anemie, leucopenie şi/sau trombocitopenie, hepatotoxicitate, hipogamaglobulinemie, leucoencefalopatie, fenomene de arahnoidită chimică, tuse seacă, pneumonie nespecifică, IR acută, gingivită, faringită, cefalee, ameţeală, vedere înceţoşată, afazie, hemipareză, pareză, convulsii, disfuncţii cognitive, anorexie, greaţă, vărsături, diaree, hematemeză, ulceraţii şi sângerare gastrointestinală, enterită, rash eritematos, prurit, urticarie, fotosensibilitate, modificări pigmentare, alopecie, echimoze, telangiectazii, acnee, furunculoză, azotemie, cistită, hematurie, afectarea spermatogenezei şi ovo-genezei, oligospermie tranzitorie, tulburări menstruale, leucoree, sterilitate, avort.

METHYLDOPUM

COD ATC: C02AB01

DOPEGYT *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA.
Dz: Oral, iniţial 250 mg de 2 ori/zi, întreţinere 500 mg - 2 g/zi.
Cind: Boli hepatice active (hepatită acută, ciroză activă), stări depresive grave, feocromocitom, hipersensibilitate la metildopa, anemie hemolitică.
AI: Prudenţă la hepatici, anginoşi, IR, bătrâni; se controlează probele hepatice şi hemograma; interacţiuni medicamentoase cu alcool, litiu, alte antihipertensive, anestezice generale; sarcină şi alăptare.
RA: Sedare, somnolenţă, oboseală, cefalee, pozitivarea testului Coombs, ameţeli şi alte simptome de hTA ortostatică, edeme şi creştere în greutate, bradicardie, congestie nazală, greaţă, vomă, constipaţie sau diaree, flatulenţă, pancreatită, inflamaţia glandelor salivare, mărirea sânilor, galactoree, amenoree, diminuarea libidoului, impotenţă, erupţii cutanate, artralgii, mialgii, parestezii, febră, eozinofilie, pozitivarea unor probe funcţionale hepatice, icter; necroză hepatică gravă, anemie hemolitică, fenomene parkinsoniene, tulburări psihice.

METHYLII NICOTINAS

COD ATC: M02AX10

UNGUENT CU NICOTINAT DE METIL *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Ung. 3%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

Ind: Dureri articulare reumatice cronice, mialgii, nevralgii, dureri traumatice articulare şi musculare, furuncule şi panariţii în stadiu iniţial; afecţiuni vasculospastice periferice; bronşite cronice; tendinţă la alopecie.
Dz: Aplicaţii cutanate de 2-3 ori/zi, cu masaj uşor.
Cind: Boli inflamatorii ale pielii, artrită obliterantă, microangiopatie diabetică gravă.
AI: Se va evita contactul cu ochii şi mucoasele.
RA: Dozele excesive sau aplicarea pe regiuni sensibile pot fi cauză de iritaţie locală marcată.

Scanned with OKEN Scanner

METHYLPREDNISOLONUM

COD ATC: H02AB04

DEPO-MEDROL 40 mg/ml; DEPO-MEDROL 80 mg/2 ml® *PHARMACIA & UPJOHN;* Susp. inj. metilprednisolon acetat 40 mg/ml, 80 mg/2 ml; ct. × 1 fl. × 1 sau 2 ml ***(P-RF)***

LEMOD SOLU 20 mg; 40 mg; 125 mg; 500 mg *HEMOFARM;* Liof. pt. sol. inj. 20 mg, 40 mg, 125 mg, 500 mg metilprednisolon succinat sodic; ct. × 15 fl. + 15 f. solv. × 1 ml (20 mg, 40 mg), ct. × 1 fl. × 1 f. solv. × 2 ml (125 mg), ct. × 1 fl. × 1 f. solv. 7,8 ml (500 mg) ***(P-RF)***

MEDROL® 4; MEDROL® 16; MEDROL® 32 *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. 4 mg, 16 mg, 32 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. (4 mg), ct. × 5 blist. × 10 cpr. (16 mg), ct. × 5 blist. × 10 cpr. (32 mg) ***(S/P-RF)***

SOLU-MEDROL™ *PHARMACIA & UPJOHN;* Liof. + Solv. pt. pulb. pt. sol. inj. 500 mg/7,8 ml metilprednisolon succinat sodic; ct. × 1 fl. pulb. × 1 f. solv. × 7,8 ml ***(P-RF)***

SOLU-MEDROL™ ACT-O-VIAL™ *PHARMACIA & UPJOHN;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 40 mg/1 ml; 125 mg/2 ml; 250 mg/4 ml metilprednisolon succinat sodic; ct. × 1 fl. bicompartimentat ACT-O-VIAL™ (compartiment inferior) pulb. 40 mg; 125 mg sau 250 mg + (compartiment superior) 1 ml; 2 ml sau 4 ml solvent pt. reconstituire ***(S/P-RF)***

Ind: Osteoartrita posttraumatică, sinovita din osteoartrită, poliartrita reumatoidă inclusiv poliartrita reumatoidă juvenilă, bursita acută şi subacută, epicondilita, tenosinovita acută nespecifică, artrita gutoasă acută, artrita psoriazică, spondilita anchilopoietică. Anumite cazuri de lupus eritematos sistemic (şi nefrită lupică), cardită reumatismală acută, dermatomiozită sistemică/polimiozită, poliarterită nodoasă, sindrom Goodpasture. Pemfigus, eritem multiform sever, dermatită exfoliativă, dermatită buloasă herpetiformă, dermatită seboreică severă, psoriazis sever, mycozis fungoides. Astmul bronşic, dermatita de contact, dermatita atopică, boala serului, rinita alergică sezonieră sau perenă, reacţiile de hipersensibilitate la medicamente, reacţiile urticariene posttransfuzionale, edemul laringian acut neinfecţios. Herpes zoster oftalmic, irită, iridociclită, coriretinită, uveită posterioară difuză şi coroidită, nevrită optică, oftalmie simpatică, inflamaţia camerei anterioare, conjunctivită alergică, ulcere corneene marginale alergice, keratită. Colita ulceroasă, enterita regională. Sarcoidoză pulmonară simptomatică (activă), beriliază, tuberculoză pulmonară fulminantă sau miliară, sindrom Loeffler, pneumonie de aspiraţie. Transplant de organ, anemia hemolitică imună, purpura trombocitopenică idiopatică la adulţi, trombocitopenia secundară la adulţi, eritroblastopenia, anemia hipoplastică congenitală; trat. paleativ în leucemii şi limfoame la adulţi, leucemii acute la copii. Provocarea diurezei sau înlăturarea proteinuriei din sindromul nefrotic fără uremie, de tip idiopatic sau din lupusul eritematos. Edem cerebral determinat de tumori primare sau metastatice şi/sau asociat cu terapia chirurgicală, radioterapia sau determinat de traumatism cranian; episoade acute de scleroză multiplă; traumatism acut al măduvei; şocul din insuficienţa corticosuprarenală; şocul hemoragic, traumatic şi chirurgical, care nu răspunde la terapia standard. Meningita tbc cu blocaj subarahnoidian; profilaxia stărilor de greaţă şi vomă provocate de chimioterapia antineoplazică. Insuficienţă CSR cronică şi

Scanned with OKEN Scanner

acută; preoperator sau în cazul unor traumatisme sau boli severe la pacienţi cu insuficienţă CSR; hiperplazie congenitală a suprarenalei; tiroidită nesupurativă; hipercalcemie paraneoplazică. Terapie adjuvantă în: sinovita din osteoartrită; artrita reumatoidă; bursita acută şi subacută; artrita gutoasă acută; epicondilita; tenosinovita acută nespecifică; osteoartrita posttraumatică. Cicatrice cheloide; leziuni localizate hipertrofice, infiltrate inflamatorii, lichen plan, placarde psoriazice, granulom anular şi lichen simplex cronic (neurodermatită); lupus eritematos discoid; alopecia areată, tumori chistice sau în tendoane sau aponevroze. Colita ulcerativă. Trat. eczemei endogene, eczema de contact, degenerativă, dishidrotică, eczema vulgară, eczema la copii.
Dz: *Int.:* iniţial 4-48 mg; scleroza multiplă 200 mg/zi; edem cerebral 200-1000 mg/zi; transplant de organe 7 mg/kg şi zi (eventual terapia alternantă). *Inj.:* doza iniţială variază de la 10 mg la 500 mg. Cazuri grave 30 mg/kg repetat la fiecare 4-6 ore, timp de 48 de ore. Cancer în stadiul terminal. 125 mg i.v. zilnic 8 săpt. Profilaxia stărilor de greaţă şi vomă 250 mg i.v. Traumatism medular acut: iniţial 30 mg/kg i.v. in bolus, apoi 5,4 mg/kg şi oră. *Inj. local:* în funcţie de mărimea articulaţiei şi de severitatea afecţiunii.
Cind: Infecţii fungice sistemice, hipersensibilitate la metilprednisolon.
Al: Creşterea dozei în stres; poate masca semnele infecţiei; prudenţă în hipercreatininemie, infecţii secundare, antecedente alergice la medicamente, vaccinare, herpes simplex ocular, copii mici, diabet zaharat, HTA, antecedente psihiatrice, tbc, colita ulceroasă; durata trat. trebuie să fie cât mai scurtă; întreruperea trat. se face lent; interacţiuni medicamentoase cu troleandomicina, eritromicina, ketoconazolul, rifampicina, neostigmina, piridostigmina, anticoagulantele orale şi heparina, fenobarbitalul, fenitoina, insulina, glibenclamida, metformina, toate antihipertensivele, digoxina, diureticele care elimină potasiul, vaccinurile, metotrexatul, ciclosporina, pancuroniul, anxioliticele, antipsihoticele, salbutamolul; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Efecte mineralocorticoide, hipercalciurie, IC, pierdere de potasiu, alcaloză hipokaliemică, HTA, stare de oboseală musculară, miopatie cortizonică, osteoporoză, fracturi, necroză aseptică, ulcer cortizonic, hemoragie gastrică, pancreatită, esofagită, perforaţie intestinală, întârzierea cicatrizării plăgii, subţierea şi fragilitatea pielii, peteşii şi echimoze, hipertensiune intracraniană, pseudotumor cerebri, convulsii, vertij, euforie, insomnie, instabilitate afectivă, modificări de personalitate şi depresie până la manifestări psihotice, ciclu menstrual neregulat, sindrom Cushing iatrogen, întârzierea sau oprirea creşterii la copii, supresia sistemului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian cu fenomene de corticodependenţă, scăderea toleranţei la glucoză, diabet steroidic de novo, activarea diabetului zaharat latent, creşterea presiunii intraoculare, exoftalmie, cataractă, balanţă azotată negativă, deprimarea imunităţii, infecţii asimptomatice, activarea infecţiilor latente, infecţii oportuniste, anafilaxie, aritmii, atrofie dermică şi subdermică, orbire, hiperpigmentare sau hipopigmentare, prurit, arsură, eritem sau vezicule.

METHYLPREDNISOLONUM ACEPONAT *COD ATC: D07AC14*

ADVANTAN *SCHERING AG;* Unguent 0,1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

ADVANTAN® MILK *SCHERING AG;* Emulsie cut. 1%; ct. × 1 tub × 20 sau 50 g ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Eczemă endogenă (dermatită atopică, neurodermatită), eczemă de contact, degenerativă, dishidrotică, eczemă vulgară, eczemă la copii.
Dz: Se aplică o dată pe zi pe suprafaţa afectată; maxim 12 săptămâni la *adulţi* şi 4 săptămâni la *copii.*
Cind: Procese cutanate specifice tuberculoase sau sifilitice, boli virale; la gravide şi la femeile care alăptează indicaţiile clinice vor ţine seama de raportul beneficiu-risc.
AI: Produsul nu trebuie să vină în contact cu ochii. Se va evita utilizarea pe suprafeţe întinse şi timp îndelungat.
RA: *Local:* prurit, arsură, eritem, vezicule; mai rar foliculită, hipertricoză, dermatită perioralã, reacţii alergice.

METOCLOPRAMIDUM

COD ATC: A03FA01

CERUCAL® *AWD PHARMA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

CERUCAL® *AWD PHARMA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

METOCLOPRAMID *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOCLOPRAMID *TERAPIA SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOCLOPRAMID *TERAPIA SA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

METOCLOPRAMID *BIOFARM SA;* Sol. orală 0,665%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

METOCLOPRAMID 10 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 40 sau 1000 cpr. ***(S/P-6L)***

METOCLOPRAMID 10 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 2 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

METOCLOPRAMID *TERAPIA SA;* Sol. orală 0,7%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-6L)***

METOCLOPRAMID 10 mg *FARMEX COMPANY;* Cpr. 10 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PRAMIDIN® 10; PRAMIDIN® 20 *CRINOS;* Aerosol nazal 10 mg/doză, 20 mg/doză; ct. × 1 fl. × 2 ml, respectiv ct. × 1 fl. × 4 ml ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia şi trat. stărilor de greaţă şi vomă; trat. tulburărilor de motilitate ale porţiunii superioare a tractului gastrointestinal; trat. gastroparezei diabetice; facilitarea unor procedee diagnostice; trat. sughiţului.
Dz: *Int.:* Sdr. cu hipomobilitate gastrică: 10 mg de 4 ori/zi. Esofagită de reflux: 10-15 mg 4 ori/zi. Sughiţ: 10-20 mg de 4 ori/zi, timp de 7 zile. Pentru procedee diagnostice: 10-20 mg i.v. cu aproximativ 10 minute înaintea examinării. Antiemetic: 5-10 mg de 3 ori/zi. *Copii 5-14 ani:* 2,5-5 mg de 3 ori/zi. *Sugari şi copii sub 3 ani:* 0,5-1 mg/kg şi zi, în 3 prize. *Inj.:* Greaţă şi vărsături, tulburări de motilitate, gastropareză diabetică 10 mg i.m. sau i.v. de 3-4 ori/zi. *Copii 3-14 ani:* 0,1 mg/kg şi zi; maxim 0,5 mg/kg şi zi. Greaţă şi vărsături posttrat. cu citostatice: 2 mg/kg în perf. i.v.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la metoclopramidă; feocromocitom; ileus mecanic, perforaţii intestinale şi hemoragii gastro-intestinale; tumori dependente de prolactină; epilepsie, motorii extrapiramidale; copii sub 2 ani (inj.).
AI: Prudenţă la copii şi tineri, vârstnici, IR, IH; interacţiuni medicamentoase cu levodopa (Cind), alcool etilic, antihipertensive, antidepresive triciclice, analgezice opioide, antihistaminice H1, barbiturice, benzodiazepine, neuroleptice, anticolinergice, digoxină, cimetidină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, nervozitate, oboseală, cefalee, ameţeală, anxietate, nelinişte, diaree, stări depresive, sindrom extrapiramidal, ginecomastie, galactoree, tulburări menstruale, tulburări parkinsoniene, diskinezie tardivă, methemoglobinemie, iritaţii locale.

METOPROLOLUM

COD ATC: C07AB

BETALOC *ASTRAZENECA;* Sol. inj. 1 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(S)***

BETALOC® ZOK 25 mg; BETALOC® ZOK 50 mg; BETALOC® ZOK 100 mg *ASTRAZENECA;* Cpr. ret. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. (25 mg), ct. × 1 fl. × 30 cpr. sau ct. × 2 blist. × 14 cpr. (50 mg, 100 mg) ***(P-6L)***

BETAPROL 50; BETAPROL 100 *AC HELCOR SRL;* Cpr. 50 mg sau 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

BLOXAN *KRKA;* Cpr. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EGILOK *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL 50 mg; METOPROLOL 100 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL LPH® 25 mg; METOPROLOL LPH® 50 mg, METOPROLOL LPH® 100 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

METOPROLOL 25 mg; METOPROLOL 50 mg; METOPROLOL 100 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL 50 mg; METOPROLOL 100 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL 100 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL AL 50; METOPROLOL AL 100 *ALIUD PHARMA;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 3, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

METOPROLOL 50; METOPROLOL 100 *VIM SPECTRUM SRL;* Cpr. 50 mg sau 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VASOCARDIN® 50; VASOCARDIN® 100 *SLOVAKOFARMA;* Cpr. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

VASOCARDIN® SR 200 *ZENTIVA AS;* Cpr. elib. prel. 200 mg; ct. × 3, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; profilaxia crizelor de angină de efort; IMA; eretism cardiac; aritmii supraventriculare (tahicardie, flutter şi fibrilaţie atrială, tahicardie joncţională) şi aritmii ventriculare (extrasistole ventriculare, tahicardie ventriculară).
Dz: *Oral:* 50-200 mg/zi. *Inj.:* Aritmii: iniţial 5 mg i.v., repetat la 5 min, maxim 20 mg. IMA: 5 mg i.v. în bolus, de 3 ori la intervale de 5 minute.
Cind: Forme severe de astm bronşic şi BPCO, IC care nu răspunde la trat., şoc cardiogen, BAV de gradul II sau III neinvestigat, angor Prinzmetal, boala nodului sinusal, bloc sinoatrial, bradicardie sinusală (sub 45-50 bătăi/min), forme severe de sindrom Raynaud şi afecţiuni arteriale periferice, feocromocitom netratat, hTA, hipersensibilitate la metoprolol, antecedente de reacţii anafilactice.
AI: Prudenţă la copii, IC, BAV gradul I, diabet zaharat, psoriazis, anestezie generală, tireotoxicoză, ciroză hepatică, IH, sportivi; monitorizarea TA; în cardiopatie ischemică trat. trebuie întrerupt gradat; interacţiuni medicamentoase cu amiodarona, anestezice generale, blocante ale canalelor de calciu, chinidină, disopiramidă, baclofen, cimetidina, lidocaină, antiacide, substanţe de contrast iodate, AINS, antidepresive triciclice, neuroleptice, glucocorticoizi, fenobarbital şi rifampicină; sarcină şi alăptare.
RA: Astenie, senzaţia de răceală în extremităţi, bradicardie, tulburări digestive (epigastralgii, greaţă, vărsături), insomnie, coşmar, încetinirea conducerii AV sau mărirea gradului unui BAV preexistent, IC, agravarea bronhospasmului, hipoglicemie, agravarea sdr. Raynaud, agravarea unei claudicaţii intermitente preexistente, erupţii psoriaziforme, anticorpi antinucleari, manifestări clinice de tip sindrom lupic.

METRONIDAZOLUM

COD ATC: J01XD01
G01AF01
P01AB01

DEFLAMON®-FLEBO *S.P.A.;* Sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(S)***

EFLORAN® *KRKA;* Sol. perf. 500 mg/100 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(S)***

FLAGYL® 250 mg *LAB. AVENTIS;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

FLAGYL *LAB. AVENTIS;* Ovule 500 mg; ct. × 2 blist. × 5 ovule ***(P-RF)***

FLAGYL® *LAB. AVENTIS;* Susp. orală 125 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-RF)***

METRONIDAZOL *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

METRONIDAZOL A 5 g/l; METRONIDAZOL B 5 g/l *INFOMED FLUIDS SRL;* Sol. perf. A (în glucoză); Sol. perf. B (în clorură de sodiu); ct. × 1 fl. × 200 ml, ct. × 200 fl. × 200 ml ***(S)***

METRONIDAZOL 250 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

METRONIDAZOL 500 mg *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Sol. perf. 500 mg/100 ml; ct. × 10 fl. × 100 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. infecţiilor severe provocate de germeni sensibili la metronidazol: Bacteroides, inclusiv B. fragilis, coci gram-pozitiv anaerobi – Peptostreptococcus, majoritatea clostridiilor, inclusiv C. difficilis. Trat. cazurilor grave de amibiază cu localizare intestinală sau hepatică. Lambliază, trichomoniază urogenitală, vaginite nespecifice.
Dz: *Amibiaza. Adulţi:* 1,5 g/zi, int., în 3 prize, timp de 7 zile consecutiv. *Copii:* 30-40 mg/kg şi zi, int., în 3 prize, timp de 7 zile consecutiv. *Tricomoniaza. Femei* (uretrite şi vaginite cu Trichomonas): doză unică 2 g, int., sau trat. mixt timp de 10 zile consecutiv, 500 mg/zi oral şi i.vag. 500 mg/zi. Se va trata concomitent şi partenerul. *Bărbaţi* (uretrite cu Trichomonas): doză unică 2 g/zi int. sau 500 mg/zi, int., timp de 10 zile consecutiv. *Lambliaza.* 5 zile consecutiv: *Adulţi:* 750-1000 mg/zi, int. *Copii:* 2-5 ani: 250 mg/zi int. *5-10 ani:* 375 mg/zi int. *10-15 ani:* 500 mg/ zi, int. *Vaginite nespecifice.* 500 mg/zi int. şi ivag. 500 mg/zi timp de 7 zile. Infecţii cu germeni anaerobi. *Adulţi:* 1-1,5 g/ zi. *Copii:* 20-30 mg/kg şi zi. Inj. *Curativ: Adulţi şi copii peste 12 ani:* 500 mg de ori 2-3/zi, perf. i.v. *Copii sub 12 ani:* 7,5 mg/kg de 3 ori/zi. *Profilactic: Adulţi şi copii peste 12 ani:* Doza pentru o dată este de 500 mg. *Copii mai mici de 12 ani:* Doza pentru o dată este de 7,5 mg/kg. I.rect: *Adulţi:* 1 g la 8 ore, timp de 5-10 zile. *Copii: 2-10 ani,* 0,5-1 g/zi, *10-15 ani,* 0,5 g la 8 ore timp de 5-10 zile.
Cînd: Hipersensibilitate la metronidazol, la alţi derivaţi de nitroimidazol; afecţiuni cerebrale organice; sarcină şi alăptare.
A!: Prudenţă în IR severă, afecţiuni hepatice grave, trat. lungi; interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante orale, fluorouracil, alcool etilic.
RA: Senzaţie de gust metalic, limbă saburală, anorexie, greaţă, varsături, dureri epigastrice, diaree, urticarie, prurit, bufeuri vasomotorii; tulburări neuropsihice-cefalee, vertij, ataxie, confuzie mintală, convulsii; pancreatită reversibilă; leucopenie, neuropatii senzitive periferice.

MEXILETINUM

COD ATC: C01BB02

MEXILETIN 200 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 200 mg; ct. × 2, 6 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

MEXITIL® 200 mg *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cps. 200 mg; ct. × 10 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Aritmii ventriculare.
Dz: i.v: încărcare: 0,1 mg/kg şi min; întreţinere: 0,01 mg/kg şi min. Int: încărcare: 400 mg; întreţinere: 400-800 mg, până la 1200 mg/zi.
Cînd: Primele 3 luni de sarcină, post-IMA, şoc cardiogen, BAV de gradul II-III, hipersensibilitatea la mexiletin sau la anestezice locale.
A!: Prudenţă în disfuncţie sinusală, tulburări de conducere intracardiacă, bradicardie, hTA, IC, ciroză hepatică decompensată, IR severă; interacţiuni medicamentoase cu alte antiaritmice, opioide, inhibitori sau inductori enzimatici, teofilină, cafeină; alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Disconfort gastric, afectarea simţului gustativ, greaţă, vărsături, toropeală, disartrie, nistagmus, tulburări oculare de adaptare, ataxie, secuse musculare, parestezii, convulsii, cazuri izolate de stări confuzionale pasagere, agravarea aritmiei, erupţii cutanate, ulceraţii esofagiene.

Scanned with OKEN Scanner

MIANSERINUM

COD ATC: N06AX03

MIANSERIN 10 mg; MIANSERIN 30 mg *TERAPIA SA;* Dj. 10 mg, 30 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. (10 mg), ct. × 2 blist. × 10 dj. (30 mg) ***(P-RF)***

MIANSERIN 10 DESITIN; MIANSERIN 30 DESITIN *DESITIN;* Cpr. film. 10 mg, 30 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

MIANSERIN *REMEDICA;* Cpr. film. 10 mg, 30 mg; ct. × 10 blist. × 10 cpr. (10 mg), ct. × 2 blist. × 10 cpr. (30 mg) ***(P-RF)***

Ind: Depresie.
Dz: *Adulţi:* iniţial 30-40 mg zilnic, întreţinere 30-90 mg zilnic. *Vârstnici:* iniţial maxim 30 mg zilnic.
Cind: Manie, hipersensibilitate la mianserină.
AI: Poate precipita hipomania; control hematologic, prudenţă în diabet, IC, IH, IR, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie de prostată; interacţiuni medicamentoase cu alcool, betanidina, clonidina, metildopa, guanetidina sau propranololul; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Discrazii sanguine, convulsii, hipomanie, hTA, dereglări ale funcţiilor ficatului, artralgie, edem, ginecomastie, stare de toropeală, tulburări de vedere, gură uscată, constipaţie.

MICONAZOLUM

COD ATC: A01AB09
G01AF04
D01AC02

DERMOZOL *PHARCO PHARM.;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

GYNOZOL 200; GYNOZOL 400 *PHARCO PHARM.;* Cps. vag. moi 200 mg sau 400 mg; ct. × 2 blist × 3 cps., respectiv ct. × 1 blist × 3 cps. ***(P-RF)***

MEDACTER *FARAN LAB.;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

MEDACTER *FARAN LAB.;* Cremă vaginală 2%; ct. × 1 tub × 78 g ***(P-RF)***

MICONAL ECOBI *ECOBI PHARMACEUTICI;* Cremă vag. 2%; ct. × 1 tub × 78 g + aplicator; Cremă 2%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

MICONAL ECOBI *ECOBI PHARMACEUTICI;* Ovule 50 mg; ct. × 3 blist. × 5 ovule ***(P-RF)***

MICONAL ECOBI *ECOBI PHARMACEUTICI;* Cps. vag. 1,2 g; ct. × 1 blist. × 2 cps. ***(P-RF)***

MICONAL ECOBI LAVANDA VAGINALĂ *ECOBI PHARMACEUTICI;* Sol. ext. 0,2%; ct. × 5 fl. × 150 ml + 5 canule ***(P-RF)***

MICOTOP gel 2% *EUROPHARM SA;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 40 g ***(P-RF)***

MONAZOLE 7 *TECHNILAB;* Cremă vag. 2%; ct. × 1 tub × 50 g × 7 aplicatoare ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

MYCOHEAL *DAR AL DAWA;* Cremă vag. 2%; ct. × 1 tub × 50 g + aplicator ***(P-RF)***

MYCOHEAL 200 *DAR AL DAWA;* Sup. vag. 200 mg; ct. × 1 folie × 7 sup., ct. × 2 folii × 3 sau 4 sup. ***(P-RF)***

Ind: Trat. vulvovaginitelor micotice (în special candidozice) suprainfectate sau nu de o floră bacteriană grampozitivă. Aplicat pe piele în trat. pitiriazisului şi a dermoepidermitelor infecţioase; trat. acneei.
Dz: *Ext. vag:* 50-1200 mg, în funcţie de starea clinică. *Cutanat:* se aplică de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara. *Int.:* 1 g de 1-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la miconazol nitrat, la alţi derivaţi imidazolici.
AI: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: *Ext.:* fenomene de sensibilizare sau iritaţii locale; *i.vag:* arsuri şi iritaţie vaginală, crampe pelviene, erupţii cutanate şi cefalee. *Int.:* greaţă şi diaree, rareori erupţii cutanate pruriginoase.

MIDAZOLAMUM

COD ATC: N05CD08

DORMICUM® *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 1 mg/ml; ct. × 10 f. × 5 ml; Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(S)***

DORMICUM® 7,5 mg *HOFFMANN LA ROCHE/TERAPIA SA;* Cpr. film. 7,5 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

FULSED INJECTION *RANBAXY LAB.;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 fl. × 5 sau 10 ml ***(S)***

MIDAZOLAM 5 mg/ml *TERAPIA SA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(S)***

MIDAZOLAM TORREX 1 mg/ml; MIDAZOLAM TORREX 5 mg/ml *TORREX PHARMA;* Sol. inj. 1 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 sau 5 ml; sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 1, 3 sau 10 ml ***(S)***

Ind: *Int.:* Tulburări ale ritmului somnului şi insomnie. *Inj.:* Preanestezie, înainte de procedurile diagnostice sau de operaţiile efectuate sub anestezie locală. Sedare de durată în terapie intensivă. Inducţia sau menţinerea anesteziei.
Dz: *Int.: Adulţi:* 7,5-15 mg. *Pacienţi în vârstă, debilitaţi,* cu IR şi/sau IH 7,5 mg. *Inj.: Adulţi:* 0,07-0,01/kg; *Copii:* 0,15-0,20 mg/kg; *Bătrânii şi taraţi:* 0,025-0,05 mg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la benzodiazepine.
AI: Nu este indicat în trat. primar al insomniei, în psihoze şi în depresiile psihice severe; prudenţă în leziuni cerebrale organice, insuficienţă respiratorie severă, miastenia gravis, boli obstructive pulmonare, IR, IC congestivă, prematuri şi nou-născuţi; interacţiuni medicamentoase cu cimetidină, eritromicină, neuroleptice, tranchilizante, antidepresive, hipnotice, analgetice, anestezice, alcool, ciclosporină, amiodaronă, neuroleptice; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Fenomene de dependenţă, episoade amnezice, hTA, tahicardie, depresie respiratorie, apnee, stop respirator şi/sau cardiac; hipersensibilitate generalizată, agitaţie, hiperactivitate şi agresivitate, convulsii tonico-clonice şi tremor muscular, amnezie anterogradă.

Scanned with OKEN Scanner

MIDODRINUM

COD ATC: C01CA17

GUTRON *NYCOMED;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg; ct. × 1 sau 5 blist. × 10 cpr. (2,5 mg), respectiv ct. × 2 blist. × 10 cpr. (5 mg) ***(P-6L)***

Ind: Tulburări ale reglării circulaţiei sanguine şi tulburări circulatorii datorate acumulării unor mari cantităţi de sânge în venele extremităţilor inferioare, hTA. Incontinenţă urinară datorată insuficienţei funcţiei sfincterului vezical, tulburări ale ejaculării.
Dz: Int.: 1,25-5 mg de 2-3 ori/zi; inj. i.v.: 5 mg de 1-2 ori/zi.
Cind: HTA, tumori medulo-suprarenale, nefrită acută, IR severă, glaucom, hipertrofie de prostată, obstrucţie mecanică în micţiune, hipertiroidism.
A!: Prudenţă în modificări severe organice ale inimii şi ale sistemului vascular, tulburări de ritm, IR; sarcină şi alăptare.
RA: Aritmii, dureri precordiale, urticarie, piloerecţie, bradicardie, senzaţii de frig şi necesitate de a micţiona.

MILNACIPRANUM

COD ATC: N06AX17

IXEL *LAB. PIERRE FABRE;* Cps. 25 mg, 50 mg; ct. × 4 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. episoadelor depresive majore.
Dz: 50 mg de 2 ori/zi; pt. ajustarea dozei în IR.
Cind: Hipersensibilitate la milnacipran, copii sub 15 ani, asociere cu IMAO.
A!: Prudenţă în obstacol la evacuarea vezicală, idei suicidare, IR, HTA, afecţiuni cardiace; interacţiuni medicamentoase cu IMAO, sumatriptan, simpatomimetice, digoxină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Vertij, transpiraţie abundentă, anxietate, bufeuri, disurie, greţuri, vărsături, uscăciunea gurii, constipaţie, tremor, palpitaţii, sindrom serotoninergic, riscul suicidului.

MILTEFOSINUM

COD ATC: L01XX09

MILTEX *BAXTER ONCOLOGY;* Sol. ext. 60 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml + pipetă ***(S/P-RF)***

Ind: Modificări cutanate maligne în cancerul de sân.
Dz: Sol. se aplică extern, la nivelul zonei afectate.
Cind: Iradiere concomitentă, noduli mari şi în profunzime; sarcină şi alăptare.
A!: Prudenţă în trat. lungi; controale oftalmologice.
RA: Iritaţii cutanate, prurit, eritem, uscăciunea pielii cu descuamare, arsură dureroasă, creştere uşoară a creatininei serice, transaminazelor, leucocitelor, trombocitelor.

MINOXIDILUM

COD ATC: D11AX01

ALOPEXY *LAB. PIERRE FABRE;* Sol. ext. 2%; ct. × 1 fl. × 15 sau 60 ml + pipetă ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

HAIRGROW *DAR AL DAWA;* Sol. capilară 2%; ct. × 1 fl. pulverizator × 50 ml ***(OTC)***

REGAINE® *PHARMACIA & UPJOHN;* Sol. cut. 2%; ct. × 1 fl. × 60 ml + 3 tipuri de aplicator-dozator ***(OTC)***

Ind: Alopecie androgenică.
Dz: Se aplică 20 mg de 2 ori/zi pe aria afectată a scalpului, începând din centrul acesteia.
Cind: Hipersensibilitate la minoxidil.
Al: Prudenţă la copii sub 18 ani şi la vârstnici peste 65 ani, alte afecţiuni dermatologice, supravegherea cardiovasculară; este lipsit de eficacitate în alopecie areata; interacţiuni medicamentoase cu minoxidil adm. oral; sarcină şi alăptare.
RA: Descuamare, eritem, dermită, uscarea pielii, hipertricoză (apărută în alte regiuni), senzaţie de arsură, prurit, sensibilitate crescută a pielii, rinită, erupţii cutanate, eritem generalizat, edem facial, vertij, parestezii, cefalee, senzaţie de oboseală, nevrită, edeme, alterări ale gustului, infecţii auriculare (otită externă), tulburări de vedere, iritaţie la nivelul ochiului, alopecie neregulată, dureri toracice, modificări ale TA şi pulsului, hepatită, litiază renală.

MIRTAZAPINUM

COD ATC: N06AX11

ESPRITAL® 15; ESPRITAL® 30; ESPRITAL® 45 *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 15 mg, 30 mg, 45 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

MIRTAZAPIN STADA 30 mg; MIRTAZAPIN STADA 45 mg *STADA;* Cpr. film. 30 mg, 45 mg; ct. × 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

MIRZALUX 15 mg; MIRZALUX 30 mg; MIRZALUX 45 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. 15 mg, 30 mg, 45 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

MIRZATEN® 15; MIRZATEN® 30; MIRZATEN® 45 *KRKA;* Cpr. film. 15 mg, 30 mg, 45 mg; ct. × 3, 6 sau 9 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

REMERON® SOLTAB 15 mg; REMERON® SOLTAB 30 mg; REMERON® SOLTAB 45 mg *ORGANON;* Cpr. dispersabile 15 mg, 30 mg, 45 mg; ct. × 1, 3, 5, 8 sau 16 blist. × 6 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Depresie.
Dz: Iniţial 15 mg/zi, crescut treptat apoi.
Cind: Hipersensibilitate la mirtazapină.
Al: Prudenţă în epilepsie, afecţiuni hepatice, afecţiuni renale, afecţiuni cardiace, hTA, schizofrenie, depresie, diabet zaharat, glaucom, adenom de prostată; interacţiuni medicamentoase cu alcool; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Leucopenie, somnolenţă, creşterea apetitului; creştere ponderală; vertij, convulsii, criză maniacală, edeme la nivelul membrelor inferioare, coloraţie icterică a tegumentelor şi mucoaselor, erupţii cutanate.

Scanned with OKEN Scanner

MITOMICINUM

COD ATC: L01DC03

MUTAMYCIN® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 5 mg, 20 mg *(S)*

Ind: Adenocarcinom gastric sau pancreatic metastatic.
Dz: 20 mg/m i.v. în doză unică, la interval de 6-8 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la mitomicină, trombocitopenie, tulburări de coagulare, risc de hemoragie.
AI: Monitorizare a hemogramei; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Trombocitopenie şi/sau leucopenie, inflamaţie la locul injectării, stomatite, alopecie, rash, necroză cutanată, eritem tardiv şi/sau ulceraţii la locul injectării, hipercreatininemie, dispnee, tuse neproductivă, infiltrate pulmonare, insuficienţă respiratorie acută, sdr. hemolitic-uremic, edem pulmonar, tulburările neurologice, HTA, IC congestivă, febră, anorexie, greaţă şi vărsături, cefalee, tulburări de vedere, confuzie, ameţeală, astenie, edeme, tromboflebită, hematemeză, diaree, dispnee acută şi bronhospasm sever.

MITOXANTRONUM

COD ATC: L01DB07

GENEFADRONE *GENEPHARM SA;* Conc. pt. sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml *(S)*

NOVANTRONE *WYETH LEDERLE;* Sol. perf. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml *(S)*

ONKOTRONE® *BAXTER ONCOLOGY;* Conc. pt. sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 10, 12,5 sau 15 ml *(S)*

Ind: Carcinom mamar, limfoame nehodgkiniene, leucemia acută mieloidă, carcinom hepatic primitiv.
Dz: i.v: iniţial 14 mg/m^2, repetat după 21 zile. La pacienţii cu depresie medulară sau stare generală alterată 12 mg/m^2. Leucemia acută: inducţie 10-12 mg/m^2 şi zi timp de 5 zile consecutiv. Doza cumulată maximă este de 200 mg/m^2.
Cind: Hipersensibilitate la mitoxantronă; sarcină şi alăptare.
AI: Prudenţă în pancitopenie, infecţii severe, IH sau IR gravă, antecedente de cardiopatie severă, trat. anterior cu antracicline şi/sau iradiere mediastinală; monitorizare hematologică şi hepatică; interacţiuni medicamentoase cu alte citostatice.
RA: Depresie medulară, leucopenie, trombocitopenie, anemie, greţuri şi vărsături, alopecie, modificări tranzitorii ale ECG, scăderea fracţiei de ejecţie a ventriculului stâng, IC, stomatită, mucozită, reacţii de hipersensibilizare, inapetenţă, diaree, dureri abdominale, hemoragii gastrointestinale, astenie, amenoree, febră, dispnee, manifestări neurologice nespecifice.

MIVACURIUM

COD ATC: M03AC10

MIVACRON® *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 sau 10 ml *(S)*

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Adjuvant al anesteziei generale, pentru a facilita intubarea traheală şi ventilaţia mecanică.
Dz: *Adulţi:* inj. iv: 0,07-0,15 mg/kg - efectiv clinic de aproximativ 15 min. Perf. iv: 8-10 mg/kg şi min. *Copiii 2-12 ani:* 0,07-0,1 mg/kg. Pt. ajustarea dozelor în funcţie de vârstă, greutate, afectarea renală sau hepatică.
Cind: Hipersensibilitate la mivacurium, copii sub 2 ani, sarcină.
Al: Prudenţă în deficit de colinesterază plasmatică, astm, hipovolemie, miastenia gravis, caşectici; interacţiuni medicamentoase cu anestezice inhalatorii, aminoglicozide, polimixine, spectinomicina, tetracicline, lincomicina, clindamicina, propranolol, blocanţi ai canalelor de calciu, lidocaină, procainamidă, chinidină, furosemid, manitol, acetazolamidă, săruri de magneziu, ketamină, săruri de litiu, trimetafan, hexametoniu, IMAO, ecotiophate iodide, pancuroniu, organofosforice, anticolinesterazice, anumiţi hormoni, bambuterol, propranolol, oxprenolol, antiaritmice, clorochină, D-penicilinamină, trimetafan, clorpromazină, steroizi, fenitoină şi litiu; alăptare.
RA: Eritem, urticarie, hTA, tahicardie trecătoare sau bronhospasm, reacţii anafilactice sau anafilactoide.

MOLGRAMOSTIMUM

COD ATC: L03AA03

LEUCOMAX® *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Liof. pt. sol. inj. 150 µg, 300 µg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 f. solv. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Reducerea severităţii neutropeniei după trat. cu efect mielosupresor, alte stări de insuficienţă medulară, transplant autolog de măduvă osoasă (TMO), la pacienţii considerat cu risc crescut pentru neutropenie severă prelungită şi la cei la care transplantul s-a soldat cu eşec.
Dz: *Chimioterapia anticanceroasă:* 5-10 µg/kg şi zi, inj. s.c. (tratamentul se instituie numai la 24 ore după ultima doză de citostatic şi continuă 7-10 zile). *Sindroame mielodisplazice/anemie aplastică:* 3 µg/kg o dată/zi. *TMO:* 10 µg/kg şi zi perf. i.v. timp de 4-6 ore, maxim 30 zile, începând din ziua care urmează TMO.
Cind: Hipersensibilitate la rHuGM-CSF, neoplazii ale seriei mieloide. Utilizare concomitentă cu radioterapie cu câmp larg, deoarece pacienţii trataţi cu factor de stimulare a coloniilor de granulocite macrofage (GM-CSF) au prezentat incidenţa crescută a reacţiilor adverse pulmonare, inclusiv decese. În scopul creşterii intensităţii dozei de chimioterapic citotoxic dincolo de schemele stabilite. Purpură trombocitopenică idiopatică. Hemopatii mieloide (pacienţii cu peste 5% mieloblaşti în măduva osoasă şi/sau în sângele periferic după încheierea chimioterapiei).
Al: Dacă apar reacţii de hipersensibilitate acută gravă, trat. va fi întrerupt imediat şi nu se va relua niciodată. Prudenţă în boală respiratorie preexistentă, istoric de afecţiune autoimună, copii; monitorizarea numărului de trombocite şi a hematocritului; interacţiuni medicamentoase cu medicamentele care se fixează de albuminele serice în proporţie mare; sarcină şi alăptare.
RA: Febră, greaţă, dispnee, diaree, erupţii cutanate, reacţie la locul injectării (în cazul adm. subcutanate), vărsături, fatigabilitate, anorexie, durere osteomusculară, astenie, durere toracică nespecifică, stomatită, cefalee, hipersudoraţie, durere abdominală, prurit, ameţeli, edeme ale extremităţilor, parestezii, mialgii, anafilaxie, bronhospasm, IC, aritmii supraventriculare, tulburări cerebrovasculare, confuzie, convulsii, hTA, tulburări de ritm, hipertensiune intracraniană, hidropericard, pericardită, hidrotorax, edem pulmonar şi sincopă.

Scanned with OKEN Scanner

MOLSIDOMINUM

COD ATC: C01DX12

MOLSIHEXAL® 4 mg *HEXAL AG;* Cpr. 4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MOLSIHEXAL® RETARD *HEXAL AG;* Cpr. elib. prel. 8 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Angină pectorală stabilă şi instabilă însoţită de insuficienţă ventriculară stângă; angină pectorală în stadiu acut de infarct miocardic (numai după stabilizarea circulaţiei); angină pectorală atunci când alte medicamente nu sunt indicate, nu sunt tolerate sau nu au fost suficient de eficace, ca şi la pacienţii în vârstă.
Dz: Doza se stabileşte în funcţie de gravitatea afecţiunii şi de răspunsul terapeutic al pacientului. Dacă nu este altfel prescris, la *adulţi* 8 mg zilnic. În cazuri moderate ca gravitate este suficientă o doză de 4-6 mg molsidomin zilnic, în unele cazuri mai severe este indicată o doză de 16 mg/zi. O doză zilnică mai mare de 16 mg nu trebuie depăşită. Comprimatele trebuie administrate nesfărâmate, cu cantităţi suficiente de lichid, independent de ora meselor.
Cind: Hipersensibilitate la molsidomin sau la celelalte componente inactive; insuficienţă circulatorie sistemică acută (de ex. şoc, insuficienţă ventriculară stângă cu presiune diastolică scăzută); infarct miocardic acut cu presiune diastolică scăzută; tensiune arterială patologic scăzută (hipotensiune severă, tensiune sistolică mai mică de 100 mmHg); afecţiuni pulmonare obstructive însoţite de hipoxie (bronşită cronică sau astm bronşic asociat cu tulburări respiratorii). În cazul unui infarct miocardic acut, medicamentul poate fi administrat numai sub monitorizare continuă a parametrilor cardiovasculari. Molsidomina comprimate nu este indicată în crizele acute de angină pectorală.
AI: Administrarea concomitentă de alcool, antihipertensive, antagonişti de calciu, medicamente antihipertensive sau alte vasodilatatoare poate creşte efectul hipotensiv al molsidominei. Molsidomina poate fi administrată în timpul sarcinii numai la recomandarea expresă a medicului. Poate afecta capacitatea de reacţie astfel încât abilitatea de a conduce vehicule, de a folosi utilaje sau de a lucra în condiţii nesigure este redusă.
RA: Ocazional, scăderea bruscă a tensiunii arteriale, tulburări ortostatice, tahicardie până la colaps circulator şi şoc. La începutul tratamentului poate apărea ocazional cefaleea, dar care de obicei se atenuează pe parcursul tratamentului. În cazuri izolate pot apărea greaţa şi vertijul. Reacţii de hipersensibilitate: în cazuri izolate pot apărea reacţii de hipersensibilitate (efecte adverse cutanate şi astm). Potenţial cancerigenic.

MOMETASONUM

COD ATC: D07XC03, R01AD09 R03BA07

ASMANEX® TWISTHALER® 200 µg; ASMANEX® TWISTHALER® 400 µg *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Pulb. inhal. 200 µg/doză, 400 µg/doză; ct. × 1 dispozitiv de adm. × 30 sau 60 doze (200 µg); ct. × 1 dispozitiv de adm. × 14, 30 sau 60 doze (400 µg) ***(P-6L)***

ELOCOM *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cremă 0,1%, Ung. 0,1%; ct. × 1 tub × 15 sau 20 g; Sol. cut. 0,1%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

NASONEX *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Aerosol 50 µg/doză; ct. × 1 fl. × 60 sau 140 doze ***(P-6L)***

Ind: *Cutanat:* psoriazis şi dermatite atopice. *Nazal:* rinita alergică sezonieră şi perenă, episoade acute de sinuzită. *Pulb. inhal.:* Trat. de lungă durată al astmului bronşic persistent.
Dz: *Cutanat:* se aplică pe zona afectată, o dată/zi. *Nazal:* Rinita alergică sezonieră şi perenă: *Adulţi şi adolescenţi:* 100 (50-400) µg în fiecare nară, o dată/zi. *Copii 3-11 ani:* 50 µg în fiecare nară, o dată/zi. *Sinuzită: Adulţi şi adolescenţi:* 100-200 mg de 2 ori/zi. *Pulb. inhal.:* Adm. exclusiv prin inhalare. Adulţi şi copii ≥ 12 ani. Astm bronşic uşor-moderat persistent: 400 µg o dată pe zi, seara sau în 12 prize de câte 200 µg. Astm bronşic sever: iniţial 400 µg de 2 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la mometazonă furoat, la alţi corticosteroizi, intoleranţă la lactoză, intoleranţă ereditară la galactoză, deficit Lapp de lactoză sau malabsorbţie de glucoză-galactoză.
AI: *Cutanat:* pot apărea efectele secundare care au fost raportate la utilizarea sistemică a corticosteroizilor, prudenţă la copii. *Nazal:* prudenţă în intervenţie chirurgicală recentă în sfera nazală, trat. de lungă durată, tbc pulmonară activă sau latentă, infecţii fungice netratate, infecţii bacteriene, infecţii virale sistemice, infecţii oculare cu *Herpes simplex*. Sarcină şi alăptare. *Pulb inhal.:* Atenţie în cazul pacienţilor care sunt transferaţi de la trat. cu glucocorticoizi adm. sistemic, la trat. cu furoat de mometazonă inhalator. Terapia nu se întrerupe brusc. Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: *Cutanat:* parestezii, prurit, semne de atrofie a pielii, arsuri, foliculită, reacţie acneiformă, iritaţie, hipertricoză, hipopigmentare, dermatită perioralâ, dermatite alergice de contact, infecţii secundare. *Nazal:* epistaxis, secreţie mucoasă sanguinolentă sau striuri de sânge, faringite, senzaţie de arsură şi iritaţie nazală. *Pulb. inhal.:* Candidoză, disfonie, faringită, cefalee, reacţii de hipersensibilitate (rash, urticarie, prurit, eritem şi edem la nivelul ochilor, feţei, buzelor şi gâtului).

MONTELUKASTUM

COD ATC: R03DC03

SINGULAIR® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

SINGULAIR® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. mast. 4 mg, 5 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 7 cpr. (4 mg); ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. (5 mg) ***(P-RF)***

SINGULAIR® *MERCK SHARP & DOHME;* Granule 4 mg; ct. × 7 sau 28 plicuri ***(P-RF)***

Ind: Profilaxia şi tratamentul cronic al astmului bronşic la adult şi copil. Profilaxia simptomelor diurne şi nocturne ale astmului bronşic. Tratamentul pacienţilor cu astm bronşic indus de aspirină. Profilaxia bronhoconstricţiei indusă de efort. Ameliorarea simptomelor diurne şi nocturne ale rinitei alergice sezoniere.
Dz: *Adulţi ≥ 15 ani cu astm bronşic şi/sau rinită alergică sezonieră:* doza zilnică 10 mg, adm. oral seara, la culcare. *Copii între 6 şi 14 ani* cu astm

Scanned with OKEN Scanner

bronşic şi/sau rinită alergică sezonieră: doza zilnică 5 mg, adm. oral seara, la culcare. La această grupă de vârstă nu este necesară ajustarea dozei. *Copii între 2 şi 5 ani* cu astm bronşic şi/sau rinită alergică sezonieră: doza zilnică 4 mg, adm. oral seara, la culcare. Montelukast poate fi asociat unui regim de tratament deja existent.
Cînd: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
Al: Comprimatele nu trebuie folosite în tratamentul crizelor de astm. Pacienţii trebuie sfătuiţi să aibă la îndemână medicaţia de urgenţă corespunzătoare. Nu trebuie să înlocuiască brusc tratamentul cu glucocorticoizi administraţi pe cale inhalatorie sau orală. La pacienţii trataţi cu antiastmatice, inclusiv antagonişti ai receptorilor pentru leucotriene, reducerea dozei de glucocorticoizi administraţi sistemic (monitorizare clinică) a fost urmată, în cazuri rare, de eozinofilie, vasculită cu rash, agravare a simptomatologiei pulmonare, complicaţii cardiace şi/sau neuropatie, uneori diagnosticată ca sindrom Churg-Strauss şi vasculită sistemică eozinofilică. *Sarcină şi alăptare*: nu se administrează în timpul sarcinii şi alăptării, decât dacă este absolut necesar.
RA: Rar reacţii de hipersensibilitate (inclusiv reacţii anafilactice, angioedem, prurit, rash, urticarie şi, foarte rar, infiltrat eozinofilic hepatic), tulburări ale viselor şi halucinaţii, somnolenţă, iritabilitate, agitaţie, insomnie şi foarte rar, convulsii; greaţă, vărsături, dispepsie, diaree; mialgii, inclusiv crampe musculare, tendinţă accentuată la sângerare, tendinţă la hematoame şi edeme.

MORNIFLUMATUM

COD ATC: M01AX22

NIFLURIL *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Sup. 400 mg, 700 mg; ct. × 2 folii × 4 sup. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomatic de lungă durată al poliartritei reumatoide juvenile şi la adulţi, anumite artroze dureroase şi invalidante, tratamentul simptomatic de scurtă durată a puseelor acute ale artrozelor, tratamentul durerii pe durata manifestărilor inflamatorii în sfera ORL şi stomatologică.
Dz: *Copii 6-30 luni*: ½ sup. (200 mg) de doua ori pe zi; *30 luni-12 ani:* 1 sup. 400 mg şi zi fără a se depăşi 3 sup. pe zi. În indicaţii ORL şi stomatologice trat. nu trebuie să depăşească 3-4 zile. *Pentru adulţi şi copii după vârsta de 12 ani:* 1 sup. de 700 mg de două ori pe zi.
Cînd: *Absolute:* sensibilitate (alergie) la AINS, ulcer gastro-duodenal în evoluţie, insuficienţă hepatică severă şi renală severă, copii mai mici de 6 luni (pentru sup. de 400 mg) şi copii sub 12 ani (pentru sup. de 700 mg).
Al: Monitorizare atentă a pacienţilor aflaţi sub tratament cu anticoagulante. Utilizare cu precauţie în afecţiuni de natură infecţioasă (poate masca simptomatologia).
RA: Tulb. gastro-intestinale (vărsături, diaree, dureri epigastrice, ulcere, perforaţii, colită hemoragică, hemoragii oculte); reacţii de hipersensibilizare (tulb. dermatologice: rash, urticarie, prurit, purpura, cazuri rare de eritem polimorf şi vezicule (sd. Stevens-Johnson, sd. Lyell), foarte rar fotosensibilizare). Tulb. respiratorii (crize de astm mai ales alergici la aspirină şi alte AINS). Tulb. generale: hTA, şoc anafilactic. Efecte asupra SNC (vertij-rar). Efecte renale (insuficienţă renală acută, nefrită interstiţială, sd. nefrotic-rar). Efecte pe sist. osos (cazuri rare de fluoroză osoasă după trat. îndelungate cu doze crescute). Modif. ale constantelor biologice (în mod excepţional pot fi influenţate testele hepatice şi trombocitopenie).

Scanned with OKEN Scanner

MORPHYNUM

COD ATC: N02AA01

MORFINĂ 20 mg/ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(P-TS)***

MST CONTINUS® 10 mg; MST CONTINUS® 30 mg; MST CONTINUS® 60 mg; MST CONTINUS® 100 mg; MST CONTINUS® 200 mg *MUNDIPHARMA;* Cpr. film. elib. mod. 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-TS)***

SEVREDOL *LAB. NAPP;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 4 blist. × 14 cpr. ***(P-TS)***

VENDAL® RETARD 10 mg; VENDAL® RETARD 30 mg; VENDAL® RETARD 60 mg; VENDAL® RETARD 100 mg *LANNACHER;* Cpr. film. ret. 10 mg, 30 mg, 60 mg, 100 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-TS)***

Ind: *Int.* dureri acute şi cronice intense şi foarte intense, precum cele provocate de tumori, dureri miocardice şi postoperatorii. *Inj.* dureri neoplazice şi tabetice; intoxicaţie cu atropină; EPA, IMA.
Dz: *Int.:* iniţial 30 mg de 2 ori/zi, crescut la nevoie la 200-300 mg/zi. *Inj.: Copii: 3-6 ani:* 1-2 mg de 1-2 ori/zi s.c.; *7-15 ani:* 3-7 mg de 1-2 ori/zi s.c. *Adulţi:* 0,01-0,02 g pentru o dată, s.c.
Cind: Hipersensibilitate la morfină, dependenţă în antecedente, astm bronşic, stază bronşică, situaţii în care trebuie evitată depresia centrului respirator, porfirie hepatică acută, pancreatită, abdomen acut, stenoze ale tractului gastrointestinal, după colecistectomie, hipertensiune intracraniană, traumatisme cerebrale, feocromocitom, ileus paralitic, hipertrofie de prostată, colită ulceroasă cronică, hipermotilitatea colonului, epilepsii, intoxicaţii, copii mici.
A!: Prudenţă la copii, vârstnici, IR, IH, mixedem, IC, travaliu; risc de dependenţă cu toleranţă; interacţiuni medicamentoase cu deprimante centrale, alcool, fenotiazine, IMAO, cimetidină, pentazocină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Greaţă şi vărsături, sedare, constipaţie, apatie, inhibarea centrului tusei, bronhospasm, spasm al sfincterului Oddi, sughiţ, bradicardie, spasm piloric, hTA predominant ortostatică, mioză, urticarie, exantem, transpiraţie, uscăciunea mucoasei bucale, modificări ale libidoului şi potenţei, dificultăţi la micţiune, deprimare respiratorie.

MOXIFLOXACINUM

COD ATC: J01MA14

AVELOX® *BAYER AG;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 5, 7, 10, 25, 50, 70, 80 sau 100 cpr. ***(S/P-RF)***

AVELOX® *BAYER AG;* Sol. perf. 400 mg/250 ml; ct. × 1 sau 5 fl. ***(S)***

Ind: Tratamentul infecţiilor determinate de germeni sensibili: infecţii ale tractului respirator: acutizarea bronşitelor cronice, pneumonia nozocomială, sinuzitele acute; infecţii necomplicate ale tegumentelor şi anexelor.
Dz: Durata tratamentului depinde de severitatea bolii şi de rezultatul testelor clinice şi bacteriologice; se recomandă administrarea timp de 5 zile în acuti-

Scanned with OKEN Scanner

zarea bronşitelor cronice, 10 zile în pneumonia nozocomială, 7 zile în sinuzitele acute şi 7 zile în infecţiile necomplicate ale tegumentelor şi anexelor. Doza recomandată pentru toate indicaţiile este de 400 mg moxifloxacină o dată pe zi; această doză nu trebuie depăşită. Comprimatele trebuie înghiţite întregi cu o cantitate suficientă de lichid, independent de orarul meselor. Nu este necesară ajustarea dozei la vârstnici, la cei cu insuficienţă hepatică uşoară sau moderată, la cei cu insuficienţă renală (inclusiv pentru clearance al creatininei 30 ml/min şi 1,73 m^2). *Copii:* Administrarea moxifloxacinei la copii şi adolescenţi în perioada de creştere este contraindicată.
Cind: Hipersensibilitate la moxifloxacină, la alte chinolone sau la oricare dintre excipienţi; sarcină şi alăptare; copii şi adolescenţi. Moxifloxacina nu este recomandată la pacienţii cu insuficienţă hepatică severă.
AI: S-a demonstrat că moxifloxacina poate prelungi, la unii pacienţi, intervalul QT. De aceea, acest medicament trebuie evitat la pacienţii cu intervalul QT prelungit, cu hipokaliemie necorectată şi la pacienţii trataţi cu antiaritmice din clasa IA (de ex. chinidină, procainamidă) sau clasa III (de ex. amiodaronă, sotalol), datorită lipsei de experienţă. Nu trebuie exclus însă un efect aditiv al moxifloxacinei cu medicamentele ce prelungesc intervalul QT cum ar fi: cisapridă, eritromicină, antipsihotice şi antidepresivele triciclice. În timpul terapiei cu chinolone pot să apară convulsii, inflamaţii şi rupturi ale tendoanelor, în special la vârstnici şi la pacienţii trataţi cu glucocorticoizi. Pacienţii trebuie sfătuiţi să evite expunerea excesivă la radiaţiile ultraviolete şi la soare. Administrarea moxifloxacinei la gravide şi femei care alăptează este contraindicată. Pacienţii trebuie avertizaţi că, înainte de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje, trebuie să-şi testeze reactivitatea.
RA: Dureri abdominale, cefalee, greaţă, diaree, vărsături, dispepsie, tulburări ale gustului, ameţeală.

MOXONIDINUM

COD ATC: C02AC05

MOXOGAMMA *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 0,2 mg, 0,3 mg, 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr.; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

MOXONIDIN AL 0,2; MOXONIDIN AL 0,3; MOXONIDIN AL 0,4 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 0,2 mg, 0,3 mg sau 0,4 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PHYSIOTENS 0,2; PHYSIOTENS 0,3; PHYSIOTENS 0,4 *SOLVAY PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 0,2 mg, 0,3 mg, 0,4 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială sau primară.
Dz: Iniţial 0,2 mg/zi, dimineaţa, apoi doza poate fi mărită la 0,4-0,6 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la moxonidină, sindromul de sinus bolnav, bloc sinoatrial, BAV de grad II sau III, bradicardie severă, IC gravă, afectare coronariană severă, IR severă.
AI: Prudenţă în IR moderată; trat. nu trebuie întrerupt brusc; interacţiuni medicamentoase cu betablocante şi alte hipotensive, alcool, sedativelor, hipnotice, antidepresive triciclice, IMAO; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee şi senzaţie de uscăciune a gurii, oboseală, astenie, ameţeală, greaţă şi tulburări ale somnului.

Scanned with OKEN Scanner

MUPIROCINUM

COD ATC: D06AX09 R01AX06

BACTROBAN *GLAXO SMITHKLINE;* Ung. 2%; ct. × 1 tub × 15 g; Ung. nazal 2%; ct. × 1 tub × 3 g ***(P-RF)***

Ind: *Ung.:* Infecţii bacteriene cutanate, de ex. impetigo, foliculite şi furunculoze. *Ung. nazal:* Eliminarea stării de purtător nazal de stafilococi, inclusiv *Staphylococcus aureus* meticilino-rezistent (MRSA).
Dz: *Ung.:* se aplică pe zona afectată de 3 ori/zi, timp de 10 zile. *Ung. nazal:* se aplică în porţiunea anterioară a narinelor, de 2-3 ori/zi, timp de 5-7 zile.
Cind: Hipersensibilitate la mupirocină.
AI: *Ung.:* se evită contactul cu ochii; prudenţă în afecţiuni renale moderate sau severe. *Ung. nazal:* se evită contactul cu ochii. Sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de arsură, usturime şi prurit la locul aplicării.

MYCOPHENOLATUM

COD ATC: L04AA06

CELLCEPT 1 g/5 ml *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. pt. susp. orală 1 g/5 ml; ct. × 1 fl. × 110 g ***(S/P-RF)***

CELLCEPT 250 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. 250 mg; ct. × 10 sau 30 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

CELLCEPT 500 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 5 sau 15 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

CELLCEPT 500 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. conc. sol. perf. 500 mg/fl.; ct. × 4 fl. ***(S/P-RF)***

MYFORTIC 180 mg; MYFORTIC 360 mg *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. gastrorez. 180 mg, 360 mg; ct. × 5, 10, 12 sau 25 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Profilaxia rejecţiei de organ şi trat. recidivei rejecţiei, la pacienţii cu transplante renale alogene.
Dz: *Profilaxia rejecţiei:* 2 g/zi (1 g × 2 ori/zi). *Trat. recidivei rejecţiei:* 1,5 g de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la mycofenolat mofetil sau la acid mycofenolic.
AI: Risc de dezvoltare a limfoamelor sau a altor neoplazii; susceptibilitate crescută la infecţii; monitorizare hematologică; prudenţă la copii; interacţiuni medicamentoase cu aciclovir, antiacide, colestiramină, probenecid; sarcină şi alăptare.
RA: Diareea, leucopenia, starea septică şi voma, infecţii, durere abdominală, febră, toracalgii, cefalee, lombalgie, astenie, anemie, leucopenie, trombocitopenie, anemie hipocromă, leucocitoză, infecţii ale tractului urinar, necroză tubulară renală, hematurie, HTA, hiperpotasemie, hiperglicemie, hipofosfatemie, hipercolesterolemie, edeme periferice, constipaţie, greaţă, dispepsie, moniliază orală, dispnee, faringită, tuse frecventă, *Herpes simplex*, acnee, ameţeli, insomnie, tremor.

Scanned with OKEN Scanner

N

NADROPARINUM

COD ATC: B01AB06

FRAXIPARINE® 0,3 ml; 0,4 ml; 0,6 ml; 0,8 ml *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 2850 UI anti-factor Xa/0,3 ml; 3800 UI anti-factor Xa/0,4 ml; 5700 UI anti-factor Xa/0,6 ml; 7600 UI anti-factor Xa/0,8 ml; ct. × 10 seringi preumplute × 0,3 ml, 0,4 ml, 0,6 ml sau 0,8 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Profilaxia tulburării tromboembolice în chirurgia generală sau ortopedică; la pacienţii cu risc crescut (insuficienţă respiratorie şi/sau IC), spitalizaţi în serviciul de terapie intensivă. Trat. tulburărilor tromboembolice. Prevenţia coagulării în timpul hemodializei. Trat. anginei instabile şi al infarctului de miocard fără undă Q.

Dz: Inj. sc. în peretele abdominal antero-lateral, alternativ în partea dreaptă şi stângă o dată pe zi. *Profilaxia tulburărilor tromboembolice: Chirurgie generală:* iniţial 0,3 ml cu 12 ore înainte de intervenţie, apoi 1 doză unică zilnică de 0,3 ml minimum 7 zile; profilaxia se continuă de-a lungul perioadei de risc şi cel puţin până la externarea pacientului. *Chirurgie ortopedică:* iniţial cu 12 ore înainte de intervenţie şi la 12 ore după terminarea ei, adaptate la greutatea corporală (sub 50 kg, 0,2 ml/zi preoperator şi până în ziua a 3-a şi 0,3 ml/zi din ziua a 4-a; între 50-69 kg, 0,3 ml/zi preoperator şi până în ziua a 3-a şi 0,4 ml/zi din ziua a 3-a; peste 70 kg, 0,4 ml/zi preoperator şi 0,4 ml/zi din ziua a 4-a). Trat. trebuie continuat minim 10 zile sau de-a lungul perioadei de risc. *Pacienţi internaţi în secţii de terapie intensivă:* sub 70 kg - 0,4 ml/zi, peste 70 kg - 0,6 ml/zi. *Trat. tulburărilor tromboembolice:* inj. sc. de 2 ori pe zi (la 12 ore), de obicei timp de 10 zile, în doză ajustată la greutatea corporală (sub 50 kg - 0,4 ml/zi; 50-59 kg - 0,5 ml/zi; 60-69 kg - 0,6 ml/zi; 70-79 kg - 0,7 ml/zi; 80-89 kg - 0,8 ml/zi; peste 90 kg - 0,9 ml/zi). Trat. anticoagulant oral este iniţiat cât mai curând posibil, dacă nu există nici o contraindicaţie şi nu trebuie întrerupt înainte de a se atinge INR urmărit. *Prevenţia coagulării în timpul hemodializei:* doză unică, în linia arterială, la începutul fiecărei şedinţe. La pacienţii fără risc hemoragic crescut, se dau ca doze iniţiale: sub 50 kg - 0,3 ml; 50-69 kg - 0,4 ml; peste 70 kg - 0,6 ml. La pacienţii cu risc hemoragic, şedinţele de dializă pot fi efectuate cu dozele reduse la jumătate. În cazul şedinţelor care durează mai mult de 4 ore, poate fi adm. în timpul dializei o doză suplimentară mai mică. *Trat. anginei instabile şi al infarctului de miocard fără undă Q:* inj. sc. de 2 ori/zi (la 12 ore), în asociere cu aspirină în doză de până la 325 mg/zi. Doza iniţială se dă în bolus i.v. de 86 UI anti-Xa/kg şi este urmată de doze inj. s.c. de 86 UI anti-Xa/kg. Durata uzuală a trat. este 6 zile, iar doza ajustată în funcţie de greutatea corporală (sub 50 kg - 0,4 ml; 50-59 kg - 0,5 ml; 60-69 kg - 0,6 ml; 70-79 kg - 0,7 ml; 80-89 kg - 0,8 ml; 90-99 kg - 0,9 ml; peste 100 kg - 1 ml).

Cind: Hipersensibilitate la nadroparină; antecedente de trombocitopenie datorată nadroparinei; sângerare în curs sau risc hemoragic crescut, corelate cu tulburări de hemostază, cu excepţia coagulării intravasculare diseminate neindusă de heparină; leziuni organice susceptibile de sângerare (ulcerul peptic activ); AVC hemoragic; endocardită infecţioasă acută. Sarcină. Alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Monitorizarea numărului de trombocite. Testele de agregare plachetară in vitro au doar o valoare limitată. IH, IR, HTA severă, tulburări vasculare ale coroidei şi retinei, în perioada post-operatorie, consecutivă intervenţiei chirurgicale pe creier, măduva spinării sau ochi. Risc de hiperkaliemie, în special în diabetul zaharat, IR cronică, acidoză metabolică preexistentă, sau în trat. cu IEC sau AINS. Se monitorizează potasiul plasmatic. Risc crescut de hematoame spinale/epidurale în cazul utilizării de catetere epidurale, prin puncţiile epidurale sau spinale traumatice sau repetate. Monitorizare clinică neurologică. Atenţie la utilizarea concomitentă de salicilaţi, antiagregante plachetare sau AINS.
RA: Manifestări hemoragice, mai frecvent la pacienţii cu alţi factori de risc asociaţi; trombocitopenie, uneori trombogenă. Rar mici hematoame, noduli de consistenţă fermă, chiar necroză cutanată, la locul injectării. Eozinofilie reversibilă; reacţii generalizate de hipersensibilitate, inclusiv angioedem; creşterea tranzitorie a transaminazelor; priapism; hiperkaliemie reversibilă, în special la pacienţii cu risc.

NAFTIDROFURYLUM

COD ATC: C04AX21

DUSODRIL 100 mg; DUSODRIL 200 mg *MERCK LIPHA SANTE;* Cps. 100 mg, cpr. film. cu elib. prel. 200 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cps. sau cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tulburări circulatorii periferice arteriale şi venoase. Trat. trebuie să se efectueze numai în cazul în care nu sunt necesare alte măsuri terapeutice (un antrenament de mers şi/sau măsuri de lărgirea lumenului vaselor).
Dz: 200 mg de 3 ori/zi, cu mult lichid.
Cind: IC decompensată (afectarea muşchiului cardiac); IMA; tulburări grave legate de efort la nivelul inimii; angina pectorală avansată (cu dureri toracice); hemoragii arteriale; hTA (TA sistolică sub 90 mmHg); tulburări în ortostatism (senzaţie de ameţeală respectiv afazie la trecerea din clinostatism în ortostatism); AVC hemoragic recent; ischemie cerebrală tranzitorie (apariţii temporare de insuficienţă circulatorie cerebrală). Sarcină. Alăptare.
AI Pacienţi cu tendinţă spre spasme cerebrale, crize spastice şi diabet zaharat.
RA: Insomnii, nelinişte, ameţeli, tulburări gastrointestinale (greaţă şi diaree), esofagită, hTA, tulburări în ortostatism (ameţeli, respectiv pierderea cunoştinţei prin schimbarea din poziţia culcat în poziţia în picioare), şi/sau o creştere a glicemiei. Rareori: oboseală, ameţeli, reacţii alergice, parestezii şi cefalee. În cazuri izolate au fost semnalate crize de angină pectorală, edeme, tulburări de micţiune, dereglări ale ritmului cardiac şi necroza acută a celulelor hepatice.

NAFTIFINUM

COD ATC: D01AE22

EXODERIL® *SANDOZ GmbH;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

EXODERIL® *SANDOZ GmbH;* Sol. ext. 1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Micoze cutanate (*Tinea corporis, Tinea inguinalis*); micoze interdigitale (*Tinea manum, Tinea pedum*); onicomicoze; candidoze cutanate; pityriasis versicolor; dermatomicoze inflamatorii.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Aplicaţii locale la nivelul tegumentelor sau unghiilor o dată/zi la nivelul zonei afectate, precum şi a zonelor învecinate după ce în prealabil acestea au fost curăţate şi uscate. Pentru prevenirea recurenţelor se adm. încă cel puţin 2 săpt. de la vindecarea clinică.
Cind: Hipersensibilitate la naftifină sau la alcool benzilic (conservant).
AI: A se evita contactul cu ochii a produsului Exoderil cremă.
RA: Sporadic, semne de iritaţie locală (senzaţie de uscăciune, căldură şi apariţia eritemului). Reacţiile secundare sunt întotdeauna reversibile şi nu necesită întreruperea trat.

NALORPHINUM

COD ATC: V03AB02

NALORPHINE *S.E.R.B.;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(S)***

Ind: Antidot în intoxicaţia acută cu morfină, hidromorfonă, metadonă, petidină şi alte opioide.
Dz: i.v. adulţi 1-2 f., repetat la nevoie la fiecare 10-15 min, până la maxim 8 f. (în intoxicaţiile grave); *copii nou-născuţi:* 0,25-1 mg în vena ombilicală; *1-12 ani:* 0,2 mg/kg corp, maxim 10 mg i.v.; se poate inj. şi s.c. sau i.m.
Cind: Alergie la nalorfină; morfinomanie şi alte stări de dependenţă la opioizi (cu excepţia dozelor mici, care pot fi adm. în scop diagnostic).
RA: Injectată fără legătură cu opioidele provoacă sedare, somnolenţă, uşoară deprimare respiratorie, uneori anxietate, chiar tulburări psihotice; adm. la morfinomani declanşează un sindrom de abstinenţă grav.

NANDROLONUM

COD ATC: S01XA11

KERATYL® 1% *LAB. CHAUVIN;* Sol. oft. 1%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: Cicatrizant în leziuni corneene.
Dz: Instilaţii 2 picături × 4-5 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate. Sarcină.
AI: Substanţă dopantă.
RA: Iritaţii locale.

NAPHAZOLINUM

COD ATC: S01GA01
R01AA08

NAFA-GAL® *TERAPIA SA;* Sol. oft. 0,03%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

PROCULIN *ANKERPHARM GROUP CHAUVIN;* Sol. oft. 0,03%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

RINOFUG *MEDUMAN SA;* Sol. nazală 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

RINOGUT® *TERAPIA SA;* Sol. nazală 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Conjunctivitele acute şi cronice nebacteriene, în special alergice, conjunctivite vechi, inflamaţii ale marginilor pleoapelor şi în rinite.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: De 2-3 ori/zi o pic. în sacul conjunctival, respectiv la nivelul mucoasei nazale. Utilizarea se încheie după 10 zile, sau se întrerupe pentru 5 zile.
Cind: Hipersensibilitate la substanţele din compoziţia produsului.
A!: În timpul trat. cu aceste picături de ochi nu se poartă lentile de contact moi.

NAPROXENUM

COD ATC: M01AE02

MOMENDOL *AZIENDE CHIMICHE;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

REUXEN 250 mg; REUXEN 500 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 250 mg şi 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni reumatice inflamatorii: artrite reumatoide, osteoartrite, spondilartrite anchilozante, sd. Fiessinger-Leroy-Reiter, reumatismul psoriazic, poliartrite reumatoide juvenile; afecţiuni reumatice degenerative: artroze dureroase şi invalidante; afecţiuni reumatice extraarticulare: bursite, periartrite, tendinite, fibrozite, spondilite cervicale, sinovite; guta acută, pseudoguta, alte osteo-artropatii metabolice (boala Paget, sindrom Bartter etc.); dismenoree primară, durere post-partum; leziuni traumatice ale ţesuturilor moi, luxaţii, întinderea/ruperea tendoanelor; diferite stări dureroase incluzând traume, intervenţii chirurgicale; trat. adjuvant al manifestărilor inflamatorii ORL, ortodontostomatologice, pneumologice; febra (neinfecţioasă) în special la copii peste 2 ani.
Dz: *Adulţi* – artrite reumatoide, osteoartrite, spondilartrite anchilozante: 250-500 mg × 2/zi, dimineaţa şi seara; temporar 1500 mg/zi, pe durata puseelor acute. Guta acută: iniţial 750 mg apoi 250 mg la 8 h până ce criza trece (24-48 h); dureri slabe - moderate, dismenoree primară, tendinite, bursite acute, alte indicaţii: iniţial 500 mg apoi 250 mg, la 6-8 h, maxim 1250 mg/zi; criza de migrenă: iniţial 750 mg; la nevoie 250-500 mg, la minim 30 min; profilaxia migrenei: 500 mg de 2 ori/zi; dacă nu apare nici un efect terapeutic după 4-6 săpt., trat. se întrerupe; *Copii* (peste 25 kg): artrite juvenile: 10 mg/kg/zi, dimineaţa şi seara; ca analgezic şi antipiretic: iniţial 10 mg/kg urmată de 2,5-5,0 mg/kg, la 8 h. După prima zi, doza zilnică nu va fi mai mare de 15 mg/kg. Adm. se face în timpul sau după mese, preferabil cu lapte sau pansamente gastrice.
Cind: Hipersensibilitate la naproxen; reacţii alergice demonstrate ca astm bronşic, rinite, la alte AINS în special aspirina; ulcer peptic activ, sângerări gastrointestinale; IH severă, IR sau IC. Copii sub 2 ani. Sarcină şi lactaţie.
A!: Antecedente de ulcer peptic şi/sau hemoragii digestive sau alţi factori de risc cunoscuţi a fi asociaţi ulcerului peptic (fumatul, alcoolismul etc.), mai ales la vârstnici şi în cazul dozelor ridicate; IR: monitorizare creatinină serică şi/sau Cl creatinină; când Cl creatinină < 20 ml/min nu se adm; IH (alcoolism cronic, ciroze): controlul periodic al testelor hepatice; HTA şi/sau IC (atenţie la edeme periferice); vârstnici (dozele minime eficiente); afecţiuni de natură infecţioasă sau care comportă un risc infecţios. Supraveghere timp de sângerare. Risc de sângerare gastrointestinală ce poate debuta brusc, fără semne prealabile, cu posibilă perforare intestinală. Nu se adm. concomitent acid acetilsalicilic sau alte AINS datorită riscului crescut de RA. şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Mai grave la pacienţii cu antecedente de ulcer peptic şi/sau hemoragii gastrice. Frecvent reacţii gastrointestinale: constipaţie, dureri abdominale, arsuri,

Scanned with OKEN Scanner

greaţă; mai rar: anorexie, diaree, flatulenţă, stomatite; vomă, sângerări gastrointestinale şi/sau perforaţii sau ulceraţii peptice cu hemoragie sau perforări. Rareori reacţii SNC: oboseală, cefalee, vertij, somnolenţă; reacţii hepatice: alterarea testelor funcţiei hepatice; foarte rar: hepatita colestatică, citolitică sau mixtă, reversibile la întreruperea trat.; reacţii renale: glomerulonefrite, nefrite interstiţiale, creşterea uremiei şi a creatininemiei, oligurie şi IR acută, proteinurie; foarte rar: sindrom nefrotic; reacţii dermatologice: rash, urticarie psoriaziformă, erupţii cutanate, sd. Stevens-Johnson, angioedem; foarte rar: dermatite fotosensibile; reacţii hematologice; anemie hemolitică, eozinofilie, granulocitopenie, leucopenie; foarte rar: trombocitopenie; reacţii cardiovasculare: IC congestivă, edeme periferice, dispnee, palpitaţii; alte reacţii: tinitus, vedere diminuată sau estompată, transpiraţii, reacţii anafilactice, hiper- sau hipoglicemie.

NARATRIPTANUM

COD ATC: N02CC02

NARAMIG® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 2,5 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. migrenelor.
Dz: Un cpr. la primul semn al crizei migrenoase. Dacă după această primă doză simptomatologia persistă, se renunţă la adm. compusului. Dacă migrena dispare dar simptomele reapar ulterior, se poate adm. încă un cpr. după minim 4 ore de la prima adm. Doza maximă permisă este de 5 mg în 24 ore.
Cind: Alergie la naratriptan sau la excipienţi; la antibioticele sulfonamidice. Copii, adolescenţi sau persoane peste 65 ani. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
AI: Se întrerupe adm. altor antimigrenoase (sumatriptan, zolmitriptan, ergotamină) cu minim 24 ore înaintea adm. naratriptanului. Precauţie în HTA, afecţiuni hepatice sau renale. Risc crescut de afecţiuni cardio-vasculare la persoane cu: diabet, hipercolesterolemie, obezitate, angină, ATS coronariană, sau la fumători. Prudenţă în antecedente de AVC.
RA: Senzaţie de furnicătură, căldură, opresiune, constricţie, durere la nivelul diferitelor regiuni ale corpului, inclusiv torace şi gât. Tulburări de vedere. Tulburări de ritm cardiac, palpitaţii, oboseală. Ameţeală, somnolenţă, greaţă, vărsături. Foarte rar - reacţii alergice: erupţii cutanate, edem la nivelul feţei, limbii.

NATAMYCINUM

COD ATC: A01AB10
G01AA02
D01AA02

PIMAFUCIN® *ASTELLAS PHARMA;* Ovule 100 mg; ct. × 1 folie × 3 ovule ***(P-RF)***

PIMAFUCIN® *ASTELLAS PHARMA;* Cremă 2%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: *Cremă:* infecţii ale pielii, unghiilor şi ale patului unghial, intertrigo, infecţie interdigitală cu *Candida albicans* şi alte microorganisme sensibile la natamicină;

Scanned with OKEN Scanner

în extinderea vaginitei candidozice la regiunea inghinală; rash-ul scutecelor. *Sol.:* candidozele dezvoltate în urma unui trat. prelungit cu antibiotice; otomicoze sau otite externe; candidoza unghiilor şi a pielii. *Ovule:* vaginita produsă de *Candida albicans.*
Dz: *Cremă:* 1-4 aplicări/zi în regiunea afectată timp de 2-3 săpt. *Sol.* în otomicoze: 2-3 picături în ureche după o prealabilă curăţire a acesteia; în dermatomicoze: 1-2 picături de 3-4 ori/zi. *Ovule:* seara înainte de culcare se introduce adânc în vagin un ovul, timp de 3-6 zile. Trat. se întrerupe în timpul ciclului menstrual şi se reia după oprirea sângerării.
Cind: Natamicină cremă şi picături nu au contraindicaţii. Natamicină ovule vaginale: Preparatul conţine şi alcool etilic. În caz de hipersensibilitate la acest compus, trat. trebuie întrerupt.
RA: Crema nu are efecte adverse. *Picături:* Rareori uşoară iritaţie sau o senzaţie de arsură la nivelul mucoasei, pe locul aplicării. *Ovule:* Rareori hipersensibilizare la alcool etilic. O senzaţie uşoară de arsură locală după introducerea ovulului poate fi percepută, dar acest lucru nu împiedică continuarea terapiei.

NATRII AMIDOTRIZOAS

COD ATC: V08AA01

GASTROGRAFIN® *SCHERING AG;* Sol. gastroenter. 37%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(S/P-RF)***

ODISTON 75% *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. amidotrizoat de metilglucamină 6,804 g/10 ml şi amidotrizoat de sodiu 0,825 g/10 ml; ct. × 10 f. × 10 ml ***(S/P-RF)***

UROGRAFIN® 76% *SCHERING AG;* Sol. inj. 76%; ct. × 10 f. × 20 ml ***(S/P-RF)***

Ind: *Sol. int.:* Evidenţierea tractului gastro-intestinal. Diagnosticul precoce al unei perforaţii nevizibile radiologic sau al unei insuficienţe anastomotice la nivelul esofagului, al tractului gastro-intestinal, ca şi pentru trat. unui ileus meconial. Tomografia computerizată a abdomenului. *Sol. inj.:* În urografia i.v. şi retrogradă. În angiografie utilizând angiografia de substracţie digitală (pentru coronarografie numai soluţia 76%) şi reprezentarea cavităţilor corporale.
Dz: Oral la *adulţi şi copii peste 10 ani:* 60-100 ml. Urografia i.v: la adulţi şi la tineri pentru fiecare kg de greutate corporală până la 1 ml sol. 76% (max. 100 ml). Viteza de inj. diferă după scopul urmărit: 1-2 min. în urografiile obişnuite, 15 secunde pentru urografia minutată, 10-15 min. în adm. în perf.
Cind: Hipertiroidie manifestă sau latentă, guşă nodulară. Hipersensibilitate faţă de substanţele de contrast ce conţin iod; tulburare funcţională gravă hepatică sau renală, IC, emfizem pulmonar, ATS cerebrală, diabet zaharat care necesită trat., o suferinţă cerebrală însoţită de convulsii, plasmocitom, pacienţii deshidrataţi. Sarcină.
AI: Testarea sensibilităţii la iod (obligatorie). Echilibrarea prealabilă a unei tulburări hidroelectrolitice. Medicaţie cu alfa-blocanţi datorită pericolului unor crize de HTA în feocromocitom. Sugari şi copii mici.
RA: *Sol. orală:* Uneori diaree. Agravarea enterită sau colită preexistentă. În caz de aspirare, posibilitatea unui edem pulmonar. *Sol. inj.:* Rare reacţii de intoleranţă: bronhospasm, reacţii anafilactoide, tulburări circulatorii acute; sunt

Scanned with OKEN Scanner

necesare: hidrocortizon hemisuccinat, oxigen, acid epsilon-aminocaproic, antihistaminice, parasimpatolitice şi stimulante cardiocirculatorii. Mai pot apărea: greaţă, vărsături, hipersalivaţie, sughiţ, hiperemia feţei, parestezii, dureri pe traiectul venei şi erupţii urticariene. Întrucât reacţiile adverse par a fi mai frecvente la bolnavii anxioşi, agitaţi, se recomandă liniştirea psihicului bolnavului prin convingere sau premedicarea lui cu sedative sau tranchilizante.

NATRII AUROTHIOMALAS *COD ATC: M01CB01*

TAUREDON® 10; TAUREDON® 20; TAUREDON® 50 *ALTANA PHARMA AG;* Sol. inj. 4,53 mg aur; 9,06 mg aur; 22,65 mg aur; ct. × 5 f. × 0,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Poliartrite cronice, artrită reumatoidă juvenilă, artrită psoriazică.
Dz: Inj. i.m. profund (intragluteal) în 3 faze: de testare, de saturare şi de menţinere. *Adulţi:* Iniţial 3 f. a 10 mg, apoi 3 f. a 20 mg. Începând cu a 7-a f. se vor folosi 50 mg de 2 ori/săpt. Doza totală, cumulată de la începutul terapiei, va fi de 1600 mg (maxim 2000 mg) aurotiomalat de sodiu. După obţinerea efectului terapiei doza de întreţinere va fi 100 mg/lună (2 f. a 50 mg adm. odată, sau câte o f. a 50 mg la 2 săpt.). Terapia este de lungă durată (luni sau ani). *Copii:* Prima fază: 0,7-1 mg/kg/săpt.; faza de întreţinere: 1 mg/kg de 1 sau 2 ori/lună. Doza de întreţinere va fi de 1 mg/kg din 2 în 2 săpt., la 3-4 săpt., odată cu scăderea activităţii bolii. Terapia se întrerupe dacă după 6 (max. 9) luni nu se observă nici o ameliorare a bolii.
Cind: Discrazii sanguine, hipersensibilitate la sărurile de aur, tulburări ale funcţiei renale, afectare gravă a funcţiei hepatice, alergie la metale grele, tbc pulmonară activă, colagenoze (LED, panarterită nodoasă, sclerodermie, dermatomiozită), colită ulceroasă, diabet zaharat. Sarcină şi alăptare. Menopauză.
AI: Se examinează periodic pielea şi mucoasele. Înaintea începerii trat.: HLG şi proteinuria. În primele 3 luni: examen de urină şi număr de leucocite, iar din 2 în 2 săpt.: HLG, gamma-GT, fosfatază alcalină şi creatinină. Imunogramă înainte de începerea terapiei şi din 3 în 3 luni. La pacienţii cu factor antinuclear pozitiv acesta se va controla la interval de 6 luni. Examenul radiologic pulmonar o dată pe an. Atenţie la: prurit, erupţii tegumentare, modificări ale mucoaselor, sângerări, metroragii, diaree, scăderea acuităţii vizuale, dispnee acută, tuse seacă însoţită sau nu de febră. Evitarea expunerii prelungite la radiaţii solare.
RA: Apar în principal pe tegumente şi mucoase, în sistemul hematopoietic, rinichi, plămâni, tractul gastrointestinal şi ochi. Frecvente: dermatite, stomatite, prurit, proteinurie, trombocitopenie, leucopenie, anemie. Ocazionale: probe biologice hepatice alterate, colestază, fotosensibilizare, căderea părului, simptome de pancreatită. Rare: forme severe evolutive de dermatită (ex. dermatită exfoliativă) şi stomatită, nefropatie la sărurile de aur, afectarea hematopoiezei (anemie aplastică, pancitopenie). Extrem de rar (ocazional): enterocolite cu diaree apoasă, chiar sanguinolentă cu dureri abdominale colicative, bronşiolite, alveolite (cu dispnee acută), fibroză pulmonară, necroză hepatocitară, lichen rubra planus, conjunctivite, depozite de aur în cornee, ulceraţii corneene, semne de imunosupresie cu scăderea imunoglobulinelor, anemie hemolitică cu sau fără icter, neuropatii periferice care se manifestă ca tulburări de sensibilitate, de coordonare (ataxie) sau cu mioclonii; afectarea nervilor cranieni (facial, abducens, trigemen) cu manifestări ca diplopia, hipotonia muşchilor feţei şi în

Scanned with OKEN Scanner

special a pleoapei superioare şi tulburări de sensibilitate la acest nivel, "encefalopatia la sărurile de aur" (depresie, anxietate, dezorientare, insomnie, tulburări de vorbire, halucinaţii), reacţii neurotoxice la nivelul ochiului (afectarea nervului optic sau a retinei); la pacienţi cu factor antinuclear prezent pot să apară manifestări similare LED cu vasculită şi poliserozită. La începutul terapiei ocazional apar simptome cardiovasculare (reacţii vasomotorii cu tahiaritmii, modificări EKG de tip ischemic, flush), cefalee, frison, hTA până la simptome de şoc, greaţă, dureri abdominale; stare febrilă trecătoare la câteva ore de la injectare. La doze mai mari, reacţiile adverse sunt mai frecvente. Reacţiile adverse pot să apară şi la sfârşitul terapiei, datorită eliminării lente a aurului din organism.

NATRII CALCII EDETAS

COD ATC: V03AB03

EDETAMIN® 1000 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 10%; ct. × 3 sau 5 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Intoxicaţie acută şi cronică cu plumb; intoxicaţii cu crom, cobalt, cupru, fier, mangan, mercur, nichel, plutoniu, toriu, zinc.
Dz: Perf. i.v. lente cu sol. diluată izotonică de clorură de sodiu sau glucoză 0,3-0,5%, 30-50 mg/kg/zi, în cure de 2-3 zile, cu pauze de 2-3 zile; în encefalopatia din intoxicaţia cu plumb se inj. i.m. câte 25 mg, maxim 35 mg de 2 ori/zi, cu adaos de procainã.
Cind: Insuficienţă renală.
A!: Datorită acţiunii sale iritante şi riscului de tromboflebită, se inj. i.v. lent sau în perf. prelungită. Nu se adm. oral. Se adm. cu prudenţă în tbc şi la cei cu bilanţ deficitar în potasiu. Sarcină.
RA: Greaţă, diaree, colici abdominale, hTA, congestie nazală, mialgii; inj. i.v. rapidă provoacă uneori somnolenţă, cefalee, vertij, vomă, febră, iar în caz de edem cerebral poate fi cauză de accidente letale prin creşterea bruscă a presiunii intracraniene; trat. repetat poate provoca nefroză toxică sau dermatită; adm. i.v. de sol. concentrate poate determina tromboflebită.

NATRII CHLORIDUM

COD ATC: B05BB01

CLORURĂ DE SODIU 0,9% *FRESENIUS KABI GmbH;* Sol. perf. 0,9%; fl. × 250 sau 500 ml ***(S)***

CLORURĂ DE SODIU 0,9% m/v *HELVETICA PROFARM SA;* Sol. perf. 0,9%; ct. × 10 fl. monobloc PEJD × 500 ml ***(S)***

CLORURĂ DE SODIU 5,85% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Conc. pt. sol. perf.; ct. × 20 fl. × 20 sau 100 ml ***(S)***

CLORURĂ DE SODIU 0,9% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Sol. perf.; ct. × 10 fl. Ecoflac plus × 100, 250, 500 sau 1000 ml ***(S)***

CLORURĂ DE SODIU 0,9% *INFOMED FLUIDS;* Sol. perf. 0,9%; ct. × 10 pungi × 250, 500, 1000 sau 2000 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

CLORURĂ DE SODIU / VIOSER *VIOSER SA;* Sol. perf. 0,9%; fl. × 1000 ml ***(S)***

CLORURĂ DE SODIU 0,9% *HEMOFARM;* Sol. perf. 0,9%; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

SER FIZIOLOGIC 90 mg/10 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 0,9%; ct. × 5 sau 10 f. × 10 ml ***(S/OTC)*** *COD ATC: V07AB*

SODIUM CHLORIDE *BAXTER HEALTH CARE;* Sol. perf. 0,9%; Sac PVC × 500 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Trat. deshidratărilor izotone sau hipotone prin pierdere de lichid extracelular (diureză excesivă, gastroenterite, dietă cu restricţie salină, vărsături frecvente, pareze intestinale postoperatorii, diaree profuză, arsuri întinse, boală Addison etc.). Solvent sau diluant pentru electroliţi sau medicamente compatibile.
Dz: Perf. i.v. Concentraţia şi doza se stabilesc în funcţie de vârsta, greutatea corporală, starea clinică a bolnavului şi de necesarul de lichide şi electroliţi. Viteza de perfuzie 7,7 ml/kg şi oră (180 pic./min şi 70 kg). Doza zilnică medie este de 1000 ml/zi şi 70 kg greutate.
Cind: Stări de hiperhidratare, hipernatremie, hipokaliemie, acidoză.
Al: Soluţiile perfuzabile de clorură de sodiu nu trebuie utilizate dacă soluţia este tulbure, dacă ambalajul este perforat, sau există scurgeri de sol. Prudenţă în: IC şi IR gravă, EPA, HTA, eclampsie, vârstnici, copii mici, sarcină. Se va evita adm. excesivă.
RA: Hipernatremie şi hipercloremie. În caz de perfuzie prea rapidă poate produce diureză şi diaree osmotică.

NATRII FLUORIDUM

COD ATC: A01AA01 A12CD01

FLUOROSTOM *BIOFARM SA;* Sol. bucală 0,275% (trusa = fl. × 250 ml sol. buc. + 25 pahare + recipient dozator 10 ml + 50 şerveţele hârtie + pungă colectoare) ***(S)***

OSSIN® *GRUNENTHAL GmbH;* Dj. ret. 40 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

ZYMAFLUOR® 1/4 mg; ZYMAFLUOR® 1 mg *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cpr. 0,25 mg, 1 mg; ct. × 1 fl. × 400 cpr. (1/4 mg), ct. × 1 fl. × 250 cpr. (1 mg) ***(OTC)***

Ind: Prevenirea cariei dentare.
Dz: Fluorura de sodiu trebuie adm. regulat, fără întreruperi, de la 2 săpt. la 18 ani, prin înghiţire sau dizolvată într-un pahar de apă sau suc de fructe (însă nu lapte), o dată/zi, seara, în funcţie de vârstă: *2 săpt.-2 ani:* 0,25 mg/zi; *2-3 ani:* 0,5 mg/zi; *4-5 ani:* 0,75 mg/zi; *peste 6 ani:* 1 mg/zi; *în timpul sarcinii* 1 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţii fluorurii de sodiu.
Al: Trebuie avută în vedere posibilitatea unor surse adiţionale de fluor pentru a preveni supradozarea. În zonele în care sarea de bucătărie sau apa

Scanned with OKEN Scanner

sunt fluorinate (peste 0,7 mg/litru), fluorura de sodiu se recomandă a fi adm. doar în cursul sarcinii.
RA: Rareori iritaţie cutanată (eritem, urticarie), care dispare la întreruperea trat.

NATRII HYDROGENI CARBONAS

COD ATC: B05XA02 B05ZAN1

BICARBONAT DE SODIU 8,4% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Sol. perf. 8,4 %; ct. × 20 fl. × 100 ml ***(S)***

Ind: Acidoză metabolică, hiperkaliemie.
Dz: Dozele se stabilesc în funcţie de etiologie.
Cind: Acidoza respiratorie.
Al: Adm. strict i.v. lent. Supravegherea echilibrului hidroelectrolitic şi acidobazic. În caz de hipokaliemie se asociază o sare de potasiu.
RA: Alcaloză metabolică, hipokaliemie. Risc de încărcare sodică în cazul unei eliminări renale sau extrarenale insuficiente.

NATRII IODIDUM (131 I)

COD ATC: V09FX03

RADIOIODURĂ (^{131}I) DE SODIU *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Cps. 3,7 MBq, 1,85 MBq, 0,925 MBq; ct. metalică sigilată cu 1, 2 sau 3 containere de Pb conţinând fiecare 1 fl. × 10, 15 sau 20 cps. × 3,7 MBq, 1,85 MBq, 0,925 MBq ***(S)***

RADIOIODURĂ (^{131}I) DE SODIU *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Sol. orală 0,37-3,7 GBq/cm^3; ct. metalică × 1 container Pb × 1 fl. sticlă ***(S)***

Ind: Aprecierea localizării, formei şi dimensiunilor tiroidei, a funcţionalităţii ţesutului tiroidian restant după tiroidectomii subtotale sau tratament cu radioiod. Pentru diagnosticul: hipertiroidiei, guşei endemice, megatiroidei, tireotoxicozei factitia; adenomului toxic, carcinomului tiroidian şi/sau metastazelor radiocaptante, hipotiroidiei (diagnostic diferenţial forme primare şi secundare), tiroiditelor acute şi subacute (şi urmărirea evoluţiei sub tratament), distrofiilor endemice tireopate (determinării aviditătii pentru ioduri), ectopiei tiroidiene (tiroida sublinguală, retrosternală sau "în ovar"). Cancer tiroidian, preoperator şi postoperator, pentru evaluarea ţesutului tiroidian restant şi a metastazelor locale sau la distanţă. Determinarea timpului de înjumătăţire al iodului tiroidian în vederea stabilirii dozei terapeutice.
Dz: Activitatea uzuală este de 0,037 MBq/kg, administrată oral (în apă, lapte, soluţie glucoză 10% sau suc de lamâie); administrarea se face dimineaţa, înainte de prima masă a zilei.
Cind: Sarcina şi alăptarea. Tineri sub 18 ani, dacă diagnosticul nu oferă avantaje mai mari decât riscul potenţial al efectelor iradierii. Anemii şi leucopenii severe. A doua fază a ciclului menstrual. Pacienţi cu tiroida saturată cu ^{131}I datorită expunerii la cantităţi mari de iod inactiv (prin aport alimentar sau medicamentos). Afecţiuni cu indicaţii restrictive pentru diagnosticul cu ^{131}I: stări precanceroase multiple, neoplazii maligne în evoluţie, leziuni cutanate cu

Scanned with OKEN Scanner

potenţial de malignizare, boli psihice şi ale sistemului nervos, nevroze manifeste, epilepsie, tulburări de comportament, etilism cronic, toxicomanii.
AI: Nu trebuie exclusă posibilitatea apariţiei accidentelor alergice; se recomandă ca în trusa de urgenţă a fiecărui laborator de medicină nucleară să existe în permanenţă medicaţia necesară acestui tip de reacţie adversă (antihistaminice, hemisuccinat de hidrocortizon, soluţii perfuzabile de ser fiziologic şi glucoză 5%, adrenalină, miofilin etc.).
RA: Ocazional pot să apară reacţii alergice şi parotidite de iradiere (senzaţii de vărsături, uşoare eriteme, prurit, uscăciune a gurii), reacţii inflamatorii locale datorate unor tiroidite de iradiere, oboseală, somnolenţă, scăderea apetitului. Rar pot să apară tirotoxicoze, insomnie, stare de agitaţie psihomotorie. Pot să apară anemie aplastică şi complicaţii hematologice.

NEBIVOLOLUM

COD ATC: C07AB12

NEBILET® *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 7 sau 14 cpr.; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială.
Dz: *Adulţi* 5 mg/zi. Efectul antihipertensiv devine evident după 1-2 săpt. de trat. În IR sau *peste 65 ani* 2,5 mg/zi. La nevoie, maxim 5 mg/zi, în timpul mesei, la aceeaşi oră a zilei.
Cind: Hipersensibilitate la nebivolol, tulburări ale funcţiei hepatice, în şoc cardiogen, IC netratată, sindrom de nod sinusal, tulburări în sistemul de conducere (bloc de sinus atrial, bloc AV de gradul 2 şi 3), bronhospasm şi astm bronşic în antecedente, tumoră netratată a glandei suprarenale (feocromocitom), bradicardie, sub 50 bătăi/min. Sarcină şi alăptare. Copii.
AI: Pacienţi peste 75 ani; în cardiopatia ischemică trat. se va întrerupe treptat timp de 1-2 săpt. Diabet: Nu influenţează nivelul glicemiei dar poate masca simptomele de hipoglicemie. Hipertiroidism: Poate fi mascată o frecvenţă cardiacă crescută.
RA: Foarte rar: cefalee, vertij, diaree, greaţă, edeme. Efectele adverse tipice ale b-blocantelor pot apărea doar în cazuri foarte rare: puls scăzut, scăderea TA, IC.

NELFINAVIRUM

COD ATC: J05AE04

VIRACEPT® 250 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 270 cpr. ***(S/P-RF)***

VIRACEPT® 625 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 625 mg; ct. × 1 fl. × 120 cpr. ***(S/P-RF)***

VIRACEPT® 50 mg/g *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. susp. 50 mg/g pulbere; ct. × 1 fl. × 144 g pulb. ***(S/P-RF)***

Ind: În combinaţie cu analogi nucleozidici antiretrovirali, în trat. pacienţilor infectaţi cu HIV-1, adulţi sau copii.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Oral, la mese. *Adulţi şi copii peste 13 ani:* 750 mg de 3 ori/zi. *Copii de 13 ani şi mai mici:* 20-30 mg/kg pe doză, adm. de 3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la nelfinavir sau la oricare din excipienţi. Concomitent cu medicamente cu indice terapeutic îngust şi care se metabolizează de către sistemul enzimatic CYP3A4. Prin inhibiţie competitivă a metabolismului acestor medicamente, este posibil să apară efecte adverse serioase şi/sau ameninţătoare de viaţă ca aritmiile cardiace (ex. terfenadină, astemizol, cisaprid), sedare prelungită sau depresie respiratorie (ex. triazolam, midazolam). Sarcină. Alăptare.
Al: Disfuncţie hepatică sau renală semnificativă. Copii sub 2 ani. Posibilităţi crescute de sângerare la pacienţii hemofilici.
RA: Cel mai frecvent diaree. Mai rar: erupţii cutanate, flatulenţă, greaţă, dureri abdominale, astenie. Parametrii de laborator: scăderea neutrofilelor, creşterea limfocitelor, creşterea creatinkinazei, creşterea ALT.

NEOSTIGMINI BROMIDUM

COD ATC: N07AA01

MIOSTIN *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 15 mg; ct. × 1, 3 sau 100 blist. × 20 cpr. ***(S/P-6L)***

MIOSTIN® 0,5 mg/1 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 0,5 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml, ct. × 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Miastenia gravis (test de diagnostic şi trat. simptomatic). Antagonist al d-tubocurarinei şi al derivatului său metil. Ileus paralitic postoperator. Retenţie urinară postoperatorie. Tulburări vasculare periferice (sindrom Raynaud, trombangeita obliterantă). Poliomielita şi alte boli cu tulburări neuromusculare. Adjuvant în: megacolon; hipertiroidism şi miopie tireotoxică; migrene şi prevenirea acceselor de tahicardie paroxistică; prevenirea trombozelor. Rinita atrofică.
Dz: Cpr: 15 mg oral la 2-4 ore. F: i.v. lent, cu atropină la îndemână. *Adulţi:* miastenia gravis: 0,5-1 mg s.c. sau i.v. lent, de câteva ori pe zi (doza totală zilnică 5-20 mg); pentru decurarizare: 0,5-2,5 mg i.v. (împreună cu 0,5-1 mg atropină); ileus paralitic: 0,25-0,5 mg s.c., eventual i.v. lent la fiecare 4-6 ore. *Copii:* 0,125-1 mg inj.
Cind: Obstrucţie mecanică intestinală sau urinară, astm bronşic, boala Parkinson; intoxicaţia cu suxametoniu şi alte curarizante depolarizante. Alăptare.
Al: Epilepsie. Ulcer gastroduodenal, diaree. Bradicardie, infarct miocardic recent, IC. Hipotensiune. Tireotoxicoză. Sarcină.
RA: Crampe abdominale, spasme ale musculaturii striate, hipersalivaţie, miază, uneori chiar stări de colaps. Toate aceste simptome pot fi prevenite şi evitate prin adm. de 0,6 mg atropină sulfurică.

NETILMICINUM

COD ATC: J01GB07
S01AA23

NETROMYCINE® *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. inj. 50 mg/2 ml, 200 mg/2 ml; ct. × 1 fl. × 2 ml; Sol. inj. 150 mg/1,5 ml; ct. × 1 fl. × 1,5 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

NETTACIN® *S.I.F.I.;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml; ct. × 15 fl. unidoză × 0,3 ml *(P-RF)*

Ind: *Adm. inj.:* trat. bacteriemiei, septicemiei (inclusiv cea neonatală), a infecţiilor grave ale căilor respiratorii, renale şi ale tractului genito-urinar, cutanate şi ale ţesuturilor moi, a infecţiilor oaselor şi ale articulaţiilor, arsurilor, plăgilor şi infecţiilor perioperatorii, abdominale (inclusiv peritonitei), ale tractului gastrointestinal cauzate de: Escherichia coli, Klebsiella-Enterobacter-Serratia sp., Citrobacter sp., Proteus sp. (indol pozitiv şi negativ), Pseudomonas aeruginosa şi Staphylococcus sp. (coagulazo-pozitivi şi negativi, inclusiv tulpini penicilino- şi meticilino-rezistente) şi Neisseria gonorrhoeae. Se poate asocia cu carbenicilina sau ticarcilina, în trat. infecţiilor cu Pseudomonas aeruginosa, sau cu o beta-lactamină în trat. endocarditei streptococice, precum şi la nou-născuţii cu septicemie sau cu pneumonie stafilococică. Este eficientă în trat. infecţiilor cauzate de microorganisme rezistente la alte aminoglicozide. *Adm. conjunctivală:* Infecţii oculare externe şi ale anexelor, produse de către germeni sensibili la netilmicină, inclusiv cei producători de enzime acetilante şi fosforilante.

Dz: *Inj. i.v. sau i.m.* în 2-3 doze egale zilnice; concentraţia maximă măsurată între 30 min. şi o oră de la adm., se estimează a fi între 4 şi 12 µg/ml; maxim 16 µg/ml. Durata uzuală a trat.: 7-14 zile. *Adulţi cu funcţie renală normală:* infecţii urinare sau infecţii sistemice care nu prezintă risc letal 4-6 mg/kg/zi, adm. în 2-3 doze egale, la 8-12 ore sau o dată/zi. În infecţii cu risc letal 7,5 mg/kg/zi, în 3 doze egale, la 8 ore. *Prematuri sau nou-născuţi la termen, în vârstă de până la o săpt.:* 6 mg/kg/zi (3,0 mg/kg, o dată la 12 ore). *Nou-născuţi mai mari de o săpt. şi sugari:* 7,5-9 mg/kg/zi (2,5-3 mg/kg, o dată la 8 ore). *Copii:* 6-7,5 mg/kg/zi (2-2,5 mg/kg, o dată la 8 ore). *Pacienţi cu funcţie renală alterată:* fie mărirea intervalului între doze prin multiplicarea nivelului creatininei serice (mg/100 ml) cu 8, fie micşorarea dozelor. După adm. dozei iniţiale (încărcare), o metodă orientativă de determinare a dozelor adm. la interval de 8 ore este împărţirea dozei uzuale recomandate la nivelul creatininei serice. *Adm i.v.:* în IC congestivă, boli hematologice, arsuri grave sau bolnavi cu masă musculară redusă. Se diluează în 50-200 ml de ser fiziologic sau într-o sol. sterilă de glucoză 5%, cu perfuzare pe o durată de o jumătate de oră până la două ore sau inj. direct i.v. lent, în 3-5 min. Regimuri speciale de dozare: *Gonoreea,* la bărbaţi şi femei: doză unică inj. i.m. de 300 mg, câte o jumătate de doză în fiecare fesă. *Infecţii urinare necomplicate:* doză unică zilnică i.m. de 3 mg/kg, timp de 7-10 zile. *Hemodializaţi:* la sfârşitul fiecărei perioade de dializă 2 mg/kg. *Adm. conjunctivală:* se instilează 1-2 picături de 3 ori/zi.

Cind: Hipersensibilitatea sau reacţiile toxice grave la netilmicină sau la alte aminoglicozide. Sarcină. Alăptare.

A!: Netilmicina nu va fi amestecată cu alte medicamente. Monitorizare funcţie renală şi acustică, mai ales la pacienţii cu funcţie renală alterată, la vârstnici sau la adm. de doze mari. Repetate examene de urină; dozarea periodică a azotemiei, a creatininei serice şi clearance-ului la creatinină. Apariţia ototoxicităţii sau a nefrotoxicităţii impune ajustarea dozelor sau întreruperea terapiei. Monitorizarea concentraţiilor serice de netilmicină – maxim 16 µg/l şi minim 0,5-2 µg/ml. Atenţie la pacienţii cu arsuri pe suprafeţe mari ale corpului. Vârsta înaintată şi deshidratarea pot creşte riscul reacţiilor adverse. Atenţie la pacienţii care primesc blocanţi neuromusculari: succinilcolina, tubocurarina sau decametonium, anestezice sau transfuzii masive de sânge cu anticoagulant pe bază de citrat. În cazul în care apare blocada neuromusculară, se vor adm. săruri

Scanned with OKEN Scanner

de calciu. Precauţie în cazul pacienţilor cu afectări neuromusculare (miastenia gravis, parkinsonism sau botulinism la copii) – risc de agravare a afectării musculare datorită potenţialelor efecte de tip curara asupra joncţiunii neuromusculare. La unii adulţi şi sugari trataţi cu sulfat de netilmicină, s-a constatat apariţia unui sindrom Fanconi-like, cu aminoacidurie şi acidoză metabolică. Există alergie încrucişată între aminoglicozide. Pacienţii vor fi bine hidrataţi în cursul trat. Există un risc de selectare a germenilor rezistenţi la produs. Netilmicina conţine metabisulfit de sodiu şi sulfit de sodiu care pot produce reacţii de tip alergic, inclusiv simptome de anafilaxie şi episoade astmatice mai mult sau mai puţin severe la pacienţii sensibili (astmatici).
RA: *Adm. sistemică:* Nefrotoxicitate şi neurotoxicitate acustico-vestibulară: mai frecvent la bătrâni, pacienţi cu afectare renală anterioară şi la cei cu trat. mai lungi şi în doze mai mari. Simptomele ototoxicităţii: ameţeală, vertij, acufene, tinitus şi pierderea auzului. Mai rar apar: cefalee, stare de disconfort, tulburări vizuale, tulburări de orientare, tahicardie, hTA, palpitaţii, parestezii, exantem, frisoane, febră, retenţie de fluide, vomă şi diaree. În cazuri foarte rare, anafilaxie. Modificările testelor de laborator: hiperglicemie, creşterea fosfatazei alcaline, creşterea AST sau ALT; creşterea bilirubinei, potasiului; nivel scăzut al Hb, leucocitelor şi trombocitelor; eozinofilie şi creşterea timpului de protrombină. Foarte rar durere la locul injecţiei sau reacţii locale. *Adm. conjunctivală:* Folosirea îndelungată poate să inducă ocazional dezvoltarea unor microorganisme insensibile şi rezistente, cum sunt fungii. Uneori apare iritaţie sau hipersensibilitate (edem, urticarie şi usturime) la un component al produsului.

NEVIRAPINUM

COD ATC: J05AG01

VIRAMUNE® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Susp. orală 50 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 240 ml + seringă × 5 ml + dispozitiv de adaptare a seringii la flacon ***(S/P-RF)***

VIRAMUNE® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 200 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Terapia combinată antivirală pentru pacienţii infectaţi cu HIV-1 aflaţi în stadiu de imunodeficienţă avansată sau progresivă.
Dz: *2 luni până la 8 ani:* 4 mg/kg o dată/zi timp de 2 săpt., urmată apoi de 7 mg/kg de 2 ori/zi. Doza zilnică totală maximă 400 mg/zi, indiferent de vârsta pacientului. *8-16 ani:* 4 mg/kg o dată/zi timp de 2 săpt., urmată apoi de 4 mg/kg de 2 ori/zi, maxim 400 mg/zi. *Peste 16 ani:* 200 mg o dată/zi, în primele 14 zile, urmată de 200 mg, de 2 ori/zi, în asociere cu cel puţin alte două produse antiretrovirale, care nu au mai fost adm. anterior pacientului. Pacienţilor cărora le-a apărut rash cutanat în timpul celor 14 zile de testare, în care li se adm. doza de 200 mg/zi (4 mg/kg/zi la copii), nu trebuie să li se mărească doza de nevirapină până la dispariţia rash-ului. Pacienţii care au întrerupt trat. cu nevirapină pentru o perioadă mai mare de 7 zile trebuie să reînceapă cu doza recomandată iniţial, folosind 200 mg/zi (4 mg/kg/zi la copii) în primele 14 zile de testare, urmată de 200 mg de 2 ori/zi (4-7 mg/kg, de 2 ori/zi) la copii, funcţie de vârstă.
Cînd: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. IH şi IR. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

AI: În cazul pacienţilor trataţi cu nevirapină au apărut reacţii cutanate grave şi care au pus în pericol viaţa, inclusiv sindrom Stevens-Johnson şi necroliză epidermică toxică, uneori fatale. Pacienţii trebuie informaţi că cea mai importantă reacţie adversă a nevirapinei este apariţia oricărei forme de rash, mai ales în primele 6 săpt. de la începerea trat. Trat. trebuie întrerupt în cazul formelor grave de rash cutanat sau însoţit de febră, pustule, leziuni bucale, conjunctivită, edem facial, sudoraţie, mialgii sau artralgii, stare generală alterată. Au apărut cazuri de hepatotoxicitate gravă, inclusiv hepatită fulminantă fatală. Adm. trebuie întreruptă la cei cu modificări moderate sau severe ale testelor funcţiei hepatice şi reluată cu prudenţă. Adm. trebuie întreruptă definitiv dacă la o nouă adm. reapar alterări moderate sau severe ale funcţiei hepatice. Se monitorizează ALT şi AST, în special pe parcursul primelor 6 luni de trat. Adm. nevirapinei nu vindecă infecţia HIV-1; pacienţii pot să prezinte în continuare afecţiuni asociate cu infecţia HIV-1 în stadiu avansat, inclusiv infecţii oportuniste. Terapia cu nevirapină nu a redus riscul de transmitere a HIV-1 prin contact sexual sau prin contaminare sanguină. Contraceptivele orale şi alte metode hormonale de contracepţie nu trebuie folosite ca metode contraceptive unice la femeile cărora li se adm. nevirapină, deoarece există riscul unei sarcini. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Adulţi: rash, greaţă, oboseală, febră, cefalee, somnolenţă, vărsături, diaree, dureri abdominale şi mialgii. Creşterea ALT, AST, GGT, bilirubinei totale şi fosfatazei alcaline. Uneori icter, hepatotoxicitate gravă, inclusiv cazuri letale de hepatită fulminantă. Erupţii cutanate eritematoase maculopapuloase, cu sau fără prurit; reacţii alergice (reacţii anafilactice, edem angioneurotic şi urticarie); uneori reacţii cutanate grave ca sd. Stevens-Johnson şi necroliză epidermică toxică. Marea majoritate a formelor grave de rash au apărut în primele 28 de zile de trat. Copii (sub 16 ani): similare cu cele observate la adulţi; granulocitopenie mai frecventă.

NICERGOLINUM

COD ATC: C04AE02

NICERGOLINA LPH® 5 mg; NICERGOLINA LPH® 10 mg; NICERGOLINA LPH® 30 mg *LABORMED PHARMA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 30 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 15 cpr. ***(S/P-6L)***

NICERIUM® 10 *HEXAL AG;* Dj. 10 mg; ct. × 1 blist. × 25 dj. ***(P-6L)***

NICERIUM® 15; NICERIUM® 30 Uno *HEXAL AG;* Cps. cu elib. modif. 15 mg, 30 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

NILOGRIN® 10 mg; NILOGRIN® 30 mg *POLFA;* Cpr. film. 10 mg, 30 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr., respectiv ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

SERMION® *PHARMACIA & UPJOHN;* Dj. 30 mg; ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(P-6L)***

SERMION® *PHARMACIA & UPJOHN;* Liof. pt. sol. inj. 4 mg; ct. × 4 fl. liof. + 4 f. solv. × 4 ml ***(S/P-RF)***

SINERGOLIN® 10 mg *SINTOFARM SA;* Dj. 10 mg; ct. × 1 fl. × 20 dj. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tulburări cerebrale vasculare sau metabolice acute şi cronice (ATS cerebrală, tromboza şi embolia cerebrală, ischemia cerebrală tranzitorie). Tulburări vasculare periferice acute şi cronice (arteriopatie obliterantă a membrelor, sindrom Raynaud, alte sindroame de insuficienţă circulatorie periferică). Cefalee. Adjuvant în trat. HTA, iar pe cale parenterală şi în crizele hipertensive.
Dz: *Oral:* 5-10 mg de 3 ori/zi la intervale regulate pe perioade lungi de timp, între mese. *Inj. i.m.:* 2-4 mg de 2 ori/zi. *Perf. i.v. lentă:* 4-8 mg/doză în 100 ml ser fiziologic sau glucoză. *Inj. intraarterial:* 4 mg/doză în 10 ml ser fiziologic, adm. timp de 2 min. Se poate începe trat. pe cale parenterală şi continu pe cale orală.
Cind: Hipersensibilitate la nicergolină. Hemoragii acute, infarct miocardic recent, hTA severă.
AI: Nicergolina poate să potenţeze efectul medicamentelor antihipertensive. După adm. parenterală este indicat ca pacientul să rămână în repaus câteva minute, mai ales la debutul trat. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipotensiune şi vertij (după adm. parenterală), uşoare tulburări gastrice, senzaţie de căldură şi roşeaţă cutanată, somnolenţă, insomnie.

NIFEDIPINUM

COD ATC: C08CA05

ADALAT CR 20; ADALAT CR 30; ADALAT CR 60 *BAYER AG;* Cpr. elib. modif. 20 mg, 30 mg, 60 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

ADALAT® RETARD *BAYER AG;* Cpr. ret. 20 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CORDIPIN 10 mg *KRKA;* Cpr. 10 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

CORINFAR 10 RETARD; CORINFAR 20 RETARD *AWD PHARMA;* Cpr. ret. 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

EPILAT RETARD *E.I.P.I.C.O.;* Dj. 20 mg; ct. × 1 sau 2 folii × 10 dj. ***(P-6L)***

NIFEDIPIN ALKALOID 10 mg *ALKALOID AD;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 cpr. ***(S/P-6L)***

NIFECARD XL 60 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. cu elib. prel. 60 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NIFEDIPIN 10 mg *TERAPIA SA;* Dj. 10 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

NIFEDIPIN RETARD 20 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NIFEDIPIN 10 mg *LAROPHARM SRL;* Dj. 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: Angină vasospastică (angina Prinzmetal, angina variantă) – în monoterapie; angină pectorală cronică stabilă (angina de efort); HTA esenţială.
Dz: Doza trebuie atinsă treptat, începând cu doze iniţiale mici. *Angina pectorală vasospastică şi angina cronică stabilă:* 20 mg de 2 ori/zi, posibil şi 40 mg de 2 ori/zi. Doza zilnică maximă 80 mg. *HTA esenţială:* 10 mg de 2 ori/zi, cu creştere treptată la 40 mg de 2 ori/zi. Doza zilnică 80 mg. Cpr. retard se adm. după mese. Intervalul între 2 adm. este de 12 ore (dimineaţa şi

Scanned with OKEN Scanner

seara). Dacă sunt necesare adm. mai frecvente, intervalul între două adm. nu va fi mai scurt de 4 ore.
Cind: Şocul cardiovascular; stenoza aortică severă; angina pectoră instabilă; IMA (în primele 4 săpt.); hipersensibilitate cunoscută la nifedipină. Sarcină. Alăptare.
Al: hTA (valori sistolice sub 90 mmHg); IC decompensată. Risc de hTA la pacienţii dializaţi, cu hipertensiune malignă, IR ireversibilă şi hipovolemie. Se reduce doza la cei cu funcţie hepatică alterată şi care prezintă concomitent afecţiuni severe cerebro-vasculare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: În primele săpt. de trat. poate să apară poliurie. În caz de IR se poate produce o înrăutăţire temporară a funcţiei renale. La pacienţii cu HTA sau afecţiuni coronariene, întreruperea bruscă a trat. poate declanşa criză hipertensivă sau ischemie miocardică ("fenomenul de rebound"). Mai ales la începutul trat. pot să apară cefalee, flush (congestia feţei sau a pielii) şi senzaţie de căldură, crize de angină pectorală. S-au semnalat: obnubilare, palpitaţii, tahicardie, scăderea TA, edeme ale membrelor inferioare, ameţeală, fatigabilitate şi parestezii. Rareori apar tulburări gastrointestinale: greţuri, flatulenţă şi diaree; reacţii cutanate ca prurit, urticarie, exantem, dermatită exfoliativă. În cazul unui trat. de lungă durată la pacienţii vârstnici s-a semnalat ginecomastie reversibilă. Foarte rar modificări ale tabloului sanguin ca: anemie, leucopenie, trombocitopenie, purpură trombocitopenică şi hiperglicemie tranzitorie. Cazuri izolate de IMA. La doze mari pot să apară mialgii, tremor şi o modificare minoră, tranzitorie a percepţiei vizuale. În trat. de lungă durată pot să apară modificări gingivale reversibile (hiperplazia gingivală). Tulburări ale funcţiei hepatice: colestază intrahepatică, creşterea transaminazelor şi o hepatită alergică.

NIFURATELUM

COD ATC: G01AX05

MACMIROR *DOPPEL FARMACEUTICI;* Dj. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii urinare – cistite, uretrite, prostatite, pielonefrite – şi infecţii vulvovaginale cu floră mixtă – *Trichomonas, Candida*, bacterii sensibile.
Dz: *Oral*, în vaginite 4 dj./zi timp de 10 zile (se recomandă şi trat. partenerului); în infecţiile urinare 6 dj./zi, timp de 10 zile, la nevoie 8 dj./zi, 20 de zile; doza zilnică se adm. în 3-4 prize, la mese.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută nifuratel.
Al: Trat. prelungit poate induce sensibilizări, caz în care adm. trebuie să fie întreruptă. În timpul trat. se vor evita băuturile alcoolice (posibilitatea de reacţii de tip disulfiram).
RA: Rareori greaţă, vomă, diaree, erupţii cutanate alergice.

NIFUROXAZIDUM

COD ATC: A07AX03

ERCEFURYL® 200 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cps. 200 mg; ct. × 2 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Diaree acută de origine presupus bacteriană, în absenţa fenomenelor invazive. Trat. nu se substituie unei rehidratări.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* 4 cps./zi în 4 prize, maxim 7 zile.
Cind: Orice antecedent de reacţie alergică la derivatele de nitrofuran. Prematuri şi nou-născuţi până la 1 lună.
AI: În caz de diaree infecţioasă cu manifestări clinice sugerând un fenomen invaziv, trebuie prevăzută o antibioticoterapie sistemică. Indicaţia nu justifică un trat. prelungit.
RA: Reacţii alergice.

NIMESULIDUM

COD ATC: M01AX17

AFLOGEN *FARAN LAB.;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

AULIN® 100 mg *CSC PHARMACEUTICALS;* Cpr. 100 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cpr., ct. × 1 blist. × 3 cpr. ***(P-RF)***

AULIN® *CSC PHARMACEUTICALS;* Gran. pt. susp. orală 100 mg/plic; ct. × 3, 6, 10, 15 sau 30 plicuri ***(P-RF)***

COXTRAL *ZENTIVA AS;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

LEMESIL *ANFARM HELLAS;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NIMESIL *LABORATORI GUIDOTTI SpA;* Gran. pt. susp. orală 100 mg/plic; ct. × 9, 15 sau 30 plicuri ***(P-RF)***

NIMESULID 100 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NIMESULID *ARENA GROUP SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NIMESULID *TERAPIA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NIMESULID LPH® 100 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. inflamaţiilor articulare, bolilor reumatice, în procesele inflamatorii ale ţesuturilor moi, în dureri şi inflamaţii postoperatorii şi posttraumatice. Pentru scăderea febrei şi pentru atenuarea durerilor cauzate de inflamaţia acută a căilor respiratorii superioare, cavităţii bucale, tractului urogenital şi durerilor menstruale.
Dz: Pentru *copiii mai mari de 12 ani şi adulţi,* 1 cpr. de 2 ori/zi, maxim 400 mg/zi.
Cind: Sensibilitate cunoscută la nimesulid. Ulcer gastric sau duodenal. Funcţie hepatică alterată. Alăptare.
AI: La pacienţii cu funcţia renală alterată, se adm. numai în cazul în care Cl la creatinină este mai mare de 30 ml/min. Prudenţă la copiii mai mici de 12 ani, gravidele în ultimul trimestru de sarcină şi bolnavii sensibili la alt AINS sau aspirină.
RA: Arsuri epigastrice trecătoare. În cazuri izolate pot să apară reacţii alergice cutanate, cefalee, greaţă sau vărsături.

Scanned with OKEN Scanner

NIMODIPINUM

COD ATC: C08CA06

DILCEREN® *SLOVAKOFARMA;* Sol. perf. 0,2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

NEMOTAN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 30 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NIMODIPIN *LAROPHARM SRL;* Cpr. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NIMOTOP® *BAYER AG;* Sol. perf. 0,2 mg/ml; ct. × 1 sau 5 fl. × 50 ml + set perf. ***(S)***

NIMOTOP® *BAYER AG;* Cpr. film. 30 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Prevenirea şi trat. deficienţelor ischemice neurologice cauzate de spasme vasculare cerebrale, hemoragii subarahnoidiene de origine anevrismală sau traumatică. Trat. tulburărilor funcţiilor cerebrale la vârstnici cu simptome pronunţate cum ar fi pierderea memoriei, alterarea capacităţii de efort şi concentrare şi labilitate psihică

Dz: *În hemoragia subarahnoidiană de origine anevrismală:* 5-14 zile de trat. cu sol. perf., început la maxim 4 zile după hemoragie, apoi oral 6 × 60 mg/zi la 4 ore interval timp de 7 zile. *În hemoragia subarahnoidiană de origine traumatică:* 7-10 zile de trat. cu sol. perf. apoi oral 6 × 60 mg/zi la 4 ore interval timp de 11-14 zile. *Trat. tulburărilor cerebrale datorate vârstei:* oral timp de câteva luni. Nimodipinul sol. perf. se adm. în perf. continuă i.v. via cateter central folosind o pompă de perfuzie. *Instilaţii în ventriculii cerebrali:* intraoperator o sol. de nimodipin diluată proaspăt preparată (1 ml de nimodipin sol. perfuzabilă şi 19 ml sol. Ringer lactat) încălzită la temperatura corpului (a sângelui) poate fi instilată intraventricular.

Cind: Alterare severă a funcţiilor hepatice (ciroză hepatică). Nu se adm. asociată cu medicamente antiepileptice (fenobarbital, fenitoină sau carbamazepină).

AI: Precauţie în caz de edem cerebral generalizat sau o creştere marcată a presiunii intracraniene (HIC). La pacienţii vârstnici cu afecţiuni multiple, în caz de alterare severă a funcţiei renale (rata filtrării glomerulare < 20 ml/min) şi în caz de alterare severă a funcţiilor cardiovasculare, trebuie supraveghere atentă. Precauţie la pacienţii cu hTA (presiunea sistolică mai mică decât 100 mmHg). Sarcină. Şoferi şi activităţi de precizie.

RA: Greaţă, rareori ileus paralitic (modificări de tranzit intestinal datorate parezei intestinale); ameţeală, cefalee, senzaţie de slăbiciune; în rare cazuri pot apărea simptome de hiperactivitate a SNC caracterizate prin agitaţie motorie crescută, excitaţie, agresivitate sau transpiraţie. În cazuri izolate s-au observat hiperkinezie şi stări depresive. Mai pot apărea: scădere marcată a TA, în special când valorile iniţiale sunt crescute, flush, senzaţie de căldură, edeme periferice, bradicardie sau, mai rar, tahicardie. Foarte rar trombocitopenie.

NISOLDIPINUM

COD ATC: C08CA07

BAYMYCARD *BAYER AG;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Angină pectorală cronică stabilă, HTA.
Dz: De 2 ori câte 5-10 mg/zi, în timpul meselor, pentru ambele indicaţii. Se poate creşte treptat doza zilnică la 2 × 20 mg nisoldipină. Pentru întreruperea trat., doza se reduce treptat, în special când s-a ajuns la doze mari.
Cind: Risc de şoc la pacienţii cărora li se adm. rifampicină sau fenitoină cronic. În caz de hipersensibilitate la orice component al tabletei. Nu se asociază cu suc de grapefruit. Sarcină şi alăptare. Copii.
Al: La începutul trat. pot apărea foarte rar crize de angină sau chiar IMA. În caz de funcţie hepatică diminuată activitatea nisoldipinei poate fi potenţată şi prelungită; se începe cu o doză cât mai mică (1 × 5-10 mg/zi), iar pacientul trebuie monitorizat pe durata trat. Siguranţa nisoldipinei la pacienţii cu IC nu a fost stabilită. Precauţie la pacienţii cu TA foarte scăzută (presiune sistolică mai mică decât 90 mmHg) şi la pacienţii cu stenoză aortică severă; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Apar mai ales la începutul trat. sau în urma unor doze mari, dar sunt în general uşoare şi tranzitorii: cefalee, vasodilataţie, ameţeală, palpitaţii, tahicardie, dispnee, durere toracică, angină pectorală, hTA, edeme periferice, astenie, greaţă, dispepsie, diaree, parestezii, rash şi prurit, modificarea testelor hepatice. Foarte rar pot apărea: poliurie, hiperplazie gingivală, ginecomastie, dermatite fotosensibile.

NITRAZEPAMUM

COD ATC: N05CD02

NITRAZEPAM LPH® 2,5 mg; NITRAZEPAM LPH® 5 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

NITRAZEPAM 5 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tulburări de somn - insomnie, somn agitat şi neodihnitor, adormire dificilă - şi stări de tensiune emoţională, suprasolicitare nervoasă, anxietate, depresii psihice, care sunt însoţite de tulburări ale ritmului normal veghe-somn. Tulburări de somn la bătrâni şi copii.
Dz: Se va folosi doza minimă eficientă, pe o durată de maxim 4 săpt. şi, dacă este posibil, intermitent. Nu se recomandă un trat. cronic, de lungă durată. Întreruperea unui trat. mai îndelungat se va face într-o perioadă mai lungă de timp. *Oral: Adulţi:* 5 mg seara la culcare – la nevoie, până la 10 mg în condiţii ambulatorii şi 20 mg în staţionar. *Vârstnici:* 2,5-5 mg/zi. *Copii 6-14 ani:* 5 mg/zi. *Copii 1-6 ani:* 1,25-2,5 mg/zi.
Cind: Alergie la benzodiazepine, insuficienţă pulmonară acută, deprimare respiratorie, miastenie gravă, psihoză cronică, depresie, tulburări de personalitate.
Al: Prudenţă la bătrâni, bolnavi cu insuficienţă respiratorie cronică şi cu ATS cerebrală avansată (doze mici). Primul trimestru de sarcină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Dereglează mai puţin ca hipnoticele barbiturice modelul fiziologic al somnului; uneori somnolenţă sau vertij la trezire (mai ales când se adm. repetat); bătrânii pot prezenta stări confuzionale (se recomandă doze mici); mai rar scăderea libidoului, hipotonie musculară, ameţeli, artralgii (trat. îndelungat cu doze mari). Utilizarea abuzivă prelungită poate fi cauză de dependenţă de tip barbituric.

Scanned with OKEN Scanner

NITRENDIPINUM

COD ATC: C08CA08

LUSOPRESS *LUSO FARMACO;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. *(P-6L)*

UNIPRES® 10; UNIPRES® 20 *KRKA;* Cpr. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. *(P-6L)*

Ind: Trat. HTA.
Dz: 20 mg o dată/zi, eventual 10 mg de 2 ori/zi. La nevoie, se poate creşte, treptat, până la 20 mg de 2 ori/zi. Doza zilnică maximă - 40 mg. La vârstnici şi în IH se începe cu 10 mg o dată/zi, crescând, la nevoie, până la 20 mg o dată/zi sau 10 mg de 2 ori/zi.
Cînd: Hipersensibilitate la nitrendipină sau alţi antagonişti de calciu cu structură dihidropiridinică, IMA în primele 4 săpt., angină pectorală instabilă, şoc cardiogen. Sarcină şi alăptare.
AI: La vârstnici, în IH sau la cei ce primesc deja alte antihipertensive se începe cu doze mici. Prudenţă la pacienţii cu hTA, IC decompensată şi stenoză aortică marcată. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Frecvent: edeme ale gleznelor, ameţeli, bufeuri şi congestie facială, cefalee care dispare la adm. cronică, dar obligă la întreruperea trat. în 5-10% din cazuri. Mai rar tahicardie şi palpitaţii, hTA ortostatică, oboseală, greţuri şi prurit. Poate provoca creşterea natriurezei şi diurezei în primele zile de trat. Uneori creşteri ale fosfatazelor alcaline. La coronarieni poate provoca dureri precordiale, care survin la 15-30 min. după adm. Această reacţie adversă, rară, impune întreruperea trat.

NITROGLYCERINUM

COD ATC: C01DA02

NITRODERM® TTS 5 *NOVARTIS PHARMA;* Sist. transderm. 25 mg/10 cm^2; ct. × 10 plicuri × 1 sist. transderm. *(P-6L)*

NITROGLICERINĂ *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. *(P-6L)*

NITROMINT RETARD *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. ret. 2,6 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. *(P-6L)*

NITROMINT® sublingual *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Aerosol 0,4 mg/doză; ct. × 1 fl. × 10 g (180 doze) *(P-6L)*

TRINITROSAN *MERCK KGaA;* Conc. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml *(S)*

Ind: *Cpr. obişnuite (bucale):* trat. crizelor de angină pectorală, trat. preventiv pe termen foarte scurt (sau precritic) al crizelor anginoase. Trat. profilactic al crizelor de angină pectorală. *Formele ret.:* Profilaxia şi trat. anginei de efort şi vasospastice. În insuficienţa cardiacă pentru suplimentarea trat. digitalic şi diuretic. Forma ret. nu se adm. în trat. atacului de angină pectorală. *Aerosol:* Prevenirea atacului anginos prin adm. înaintea efortului fizic. Terapia adjuvantă în cazurile urgente de IC stângă (astm cardiac). Pentru scăderea presiunii de umplere în IMA. *Sol. inj.* IMA cu şi fără insuficienţă ventriculară

Scanned with OKEN Scanner

stângă. Insuficienţă ventriculară stângă cu EPA şi subacut. Criză hipertensivă cu decompensare cardiacă.
Dz: *Cpr. bucale:* Perlingual câte 1/2-1 cpr. în timpul crizelor de angină pectorală sau imediat înaintea efortului provocator. Doza se poate repeta după 15 minute. Dacă după adm. a 3 doze sub formă de cpr. criza de angină nu cedează, se recomandă prezentarea la medic pentru suspiciune de IMA. *Dispozitive transdermice:* Se aplică pe piele într-o zonă sănătoasă, uscată şi curată, cu pilozitate redusă. Se începe cu Nitroderm TTS 5, câte un sistem pe zi. Ulterior, în cazul unui răspuns nesatisfăcător, se poate trece la Nitroderm TTS 10, un sistem zilnic. Dacă apar fenomene de tahifilaxie, se foloseşte trat. intermitent, cu interval liber de 8-12 ore pe zi, mai ales în cursul nopţii. *Cpr. ret.:* uzual 1 cpr. de 2 ori/zi înainte de masă (dimineaţă şi la prânz). Dacă este necesar doza se poate creşte la 2-3 cpr. de 2 ori/zi. În IC trebuie făcută o pauză de câteva zile după o perioadă de trat. de 1-2 săpt. *Aerosol:* în atac anginos se adm. 1-2 doze sublingual, în poziţie şezândă. Dacă este necesar doza se poate majora la maximum 3 doze în decurs de 15 min. Pentru prevenire trebuie aplicată o doză cu 5-10 min înainte de exerciţiul fizic. *Sol. inj.:* 0,75-8 mg nitroglicerină/oră; se va începe întotdeauna cu doze mici. Se monitorizează TA sistolică şi diastolică, frecvenţa cardiacă şi dacă este nevoie: presiunea arterială pulmonară sistolică şi diastolică, presiunea de umplere a ventriculului stâng, debitul cardiac şi EKG (măsurarea segmentului ST). Trinitrosan poate fi adm. numai sub formă de perfuzie. Diluţia într-o sol. perfuzabilă compatibilă este de cel puţin 1:4, iar durata trat. se poate extinde la 3 zile sau mai mult.
Cind: IC, glaucom, tromboză coronariană acută, ramolisment cerebral, hTA posturală, hipertensiune intracraniană, idiosincrazie la Nitroglicerină; stări de şoc şi colaps, anemii grave. Infarct miocardic cu presiune de umplere scăzută; insuficienţă circulatorie (şoc, colaps); edem pulmonar toxic (adm. i.v.); cardiomiopatie hipertrofică obstructivă; hTA marcată. Sarcină şi alăptare.
A!: Dacă apare cianoză, fără pneumopatie intercurentă, se dozează methemoglobina. Dispozitivele transdermice nu se recomandă în trat. crizei anginoase acute. În astfel de cazuri se vor asocia nitraţi cu acţiune rapidă. În caz de IMA sau IC acută, trat. se va face numai sub strictă supraveghere medicală. În cazul unei hipoxii arteriale severe (anemii severe), se va trata mai întâi anemia şi apoi se începe aplicarea sistemului transdermic. În cazul apariţiei unei crize anginoase în perioada "liberă de plasture" se va face un trat. antianginos concomitent. Se evită întreruperea bruscă a trat. datorită riscului unei crize anginoase. Nitraţii pot decompensa o cardiomiopatie hipertrofică. Şoferi şi activităţi de precizie, mai ales la începutul trat.
RA: Cefalee, tahicardie, scăderi ale TA (cu ameţeli, slăbiciune), greaţă, vomă, roşeaţa feţei, dezorientare. În cazuri izolate, poate apărea bradicardie la începutul adm.

NIZATIDINUM

COD ATC: A02BA04

NIZATIDIN 150 mg *VIM SPECTRUM;* Cps. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

NIZOTIN® 150 mg; NIZOTIN® 300 mg *SICOMED SA;* Cps. 150 mg, 300 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 3 blist. × 9 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. ulcerului duodenal şi gastric benign activ, pentru o perioadă de 4-8 săpt. Terapia de întreţinere în ulcerul duodenal cronic, după vindecarea ulcerului duodenal activ. Înainte de adm. trat. trebuie exclusă posibilitatea ulceraţiilor gastrice maligne. Trat. esofagitei diagnosticate endoscopic, inclusiv a esofagitei erozive şi ulcerative şi asociată cu pirozis datorat refluxului gastro-esofagian pe o perioadă de 12 săpt. Diminuează pirozis-ul prezent la pacienţii cu reflux gastroesofagian după prima zi de trat. Nizatidina adm. inj. este indicată, ca o alternativă de scurtă durată, pentru pacienţii spitalizaţi aflaţi în imposibilitate de a primi medicaţie pe cale orală.
Dz: Terapeutic 300 mg/zi; profilactic 150 mg/zi. *Dozaj în IR moderată şi severă:* Ulcer duodenal activ şi ulcer gastric benign activ sau reflux gastro-esofagian: Cl creatinină 20-25 ml/min – 150 mg/zi; Cl creatinină < 20 ml/min – 150 mg odată la 2 zile. Pacienţi cu reflux gastro-esofagian, pentru care sunt necesare doze mai mari: Cl creatinină 20-25 ml/min – 150 mg de 2 ori/zi; Cl creatinină < 20 ml/min – 150 mg/zi. Terapie de întreţinere: Cl creatinină 20-50 ml/min – 150 mg o dată la 2 zile; Cl creatinină < 20 ml/min – 150 mg la 3 zile. Ajustarea dozei i.v.: Ulcer duodenal activ sau gastric benign activ: Cl creatinină 20-50 ml/min – 120-150 mg/zi; Cl creatinină < 20 ml/min – 75 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la nizatidină sau la alţi antagonişti de receptori histaminici H2. Sarcină şi alăptare.
AI: Răspunsul simptomatic la terapia cu nizatidină nu exclude existenţa unei formaţiuni gastrice maligne. Prudenţă în IR sau IH.
RA: Rareori reacţii de hipersensibilitate sau de şoc anafilactic. Cazuri rare de leziuni hepatice colestatice şi/sau la nivel hepatocelular, reversibile la încetarea trat. Ocazional anemie, urticarie, dureri de cap, ameţeală şi transpiraţii.

NOMEGESTROLUM

COD ATC: G03DB04

LUTENYL® *LAB. THERAMEX;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Corectează tulburările ginecologice determinate de insuficienţa luteală – cicluri neregulate, amenoree secundară, menometroragii, hemoragii uterine funcţionale (perimenopauză), sindrom premenstrual, dismenoree, mastodinie; hiperplazie endometrială, trat. menopauzei instalate (în asociere cu estrogeni).
Dz: 5 mg/zi timp de 10 zile pe ciclu (din ziua a 16-a până în ziua a 25-a inclusiv).
Cind: Primul trimestru de sarcină, antecedente tromboflebitice, alterări grave ale funcţiei hepatice.
AI: Pentru tratarea dismenoreei, hemoragiilor uterine, amenoreei este necesar să fie dovedit caracterul funcţional al acestor tulburări. Există riscuri tromboembolice. Trebuie întreruptă adm. produsului în caz de tulburări oculare aşa cum ar fi pierderea unilaterală a vederii, diplopie, leziuni vasculare retiniene, accidente tromboembolice venoase sau trombotice simple, cefalee importantă. Prudenţă la bolnavii cu antecedente de infarct miocardic sau boli cerebrovasculare, HTA şi diabet zaharat. Alăptare.
RA: Modificarea menstruaţiei, amenoree, sângerări intercurente; excepţional: creştere în greutate, insomnie, pilozitate, tulburări gastrointestinale.

Scanned with OKEN Scanner

NORFLOXACINUM

COD ATC: J01MA06
S01AX12

EPINOR *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 2 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

FLUSEMINAL *ANFARM HELLAS;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

GRENIS *GENEPHARM SA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

H-NORFLOXACIN 400 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NOLICIN® *KRKA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NORFLOX *CIPLA;* Sol. oft./auric. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

NORFLOX-400 *CIPLA;* Cpr film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NORFLOXACIN *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

NORFLOXACIN 400 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

NORFLOXACINĂ-400 *ARENA GROUP SA;* Cps. 400 mg; ct. × 1 fl. × 10 sau 1000 cps. ***(S/P-RF)***

NORFLOXACINĂ LPH® 400 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor cu tulpini bacteriene sensibile la norfloxacină: infecţii complicate şi necomplicate ale aparatului urinar; gastroenterită; infecţie gonococică endocervicală şi uretrală; prostatită.
Dz: *Adulţi:* uretrită gonococică 800 mg în priză unică. În prostatită uzual 400 mg la 12 ore, timp de 28 zile. În infecţiile necomplicate ale aparatului urinar câte 400 mg la 12 ore, timp de 3 zile. În cazul infecţiilor complicate ale aparatului urinar câte 400 mg la 12 ore, timp de 10-21 zile. În gastroenterita bacteriană câte 400 mg la 8-12 ore, timp de 5 zile. În caz de IR, pentru un Cl creatinină < 30 ml/min - 400 mg o dată/zi. Se adm. pe stomacul gol (cu o oră înainte sau cu 2 ore după masă).
Cind: Hipersensibilitate la norfloxacină sau la un alt chimioterapic din grupa chinolonelor sau la oricare dintre componenţii produsului; tendinopatie provocată de fluorochinolone în antecedente. Copii. Sarcină. Alăptare.
Al: La doze mari (1200 şi 1600 mg) şi în caz de urină alcalină (pH > 7) s-a observat cristalurie. Cu toate că după dozele uzuale (câte 400 mg de 2 ori/zi la adult) nu s-a observat cristalurie, trebuie asigurată o hidratare adecvată, pentru menţinerea unui debit urinar de 1200-1500 ml/zi. Precauţie la pacienţii cu accident vascular şi boală cerebrovasculară gravă în antecedente. În timpul trat. pot să apară foarte rar tendinite, care pot evolua spre ruptură de tendon, îndeosebi a celui achilian. Apariţia lor impune oprirea adm. produsului şi instituirea unui trat. adecvat. Evitarea expunerii la soare sau la UV. În timpul trat. de lungă durată şi/sau în cazul infecţiilor nozocomiale se pot selecta tulpini rezistente, în special dintre *Staphylococcus* şi *Pseudomonas.*

Scanned with OKEN Scanner

Prudenţă la pacienţii cu miastenie gravis, la cei cu antecedente de convulsii sau în cazul prezenţei factorilor care predispun la apariţia convulsiilor.
RA: Arsuri retrosternale, dureri şi crampe abdominale, greaţă, diaree, anorexie, colită pseudomembranoasă, pancreatită (rar); rash, prurit, fotosensibilizare, purpură vasculară, dermatită exfoliativă, eritem polimorf, sindrom Stevens-Johnson, foarte rar sindrom Lyell; mialgii şi/sau artralgii, rar tendinită în special achiliană, care poate să apară în primele 48 de ore de la începutul trat. şi poate deveni bilaterală, foarte rar ruptură de tendon; convulsii, stare de confuzie mentală, halucinaţii, cefalee, vertij, somnolenţă, insomnie, depresie, anxietate sau nervozitate, iritabilitate, euforie, acufene, parestezii, dezorientare, polineuropatie, agravarea miasteniei gravis; urticarie, foarte rar edem Quincke şi şoc de tip anafilactic; creşterea uremiei şi a creatininei serice; foarte rar nefropatie; creşterea transaminazelor, bilirubinei şi fosfatazei alcaline, hepatită.

NYSTATINUM

COD ATC: A07AA02

NISTATINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 500 000 U.I.; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

STAMICIN® 500 000 U.I. *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. 500 000 U.I.; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul candidozelor digestive cu excepţia candidozei esofagiene la imunodeprimaţi, pentru tratamentul candidozei vaginale şi cutanate precum şi pentru combaterea candidozei intestinale asociate, pentru profilaxia candidozei la grupele cu risc crescut: prematuri imunodeprimaţi în special în cazul administrării antibioticelor cu spectru larg sau metronidazol, pacienţi trataţi cu chimioterapice antineoplazice sau corticosteroizi timp îndelungat.
Dz: Pentru tratamentul *candidozelor digestive* sunt uzual recomandate următoarele doze. *Adulţi:* 4 000 000-6 000 000 u.i. pe zi, fracţionat în 3-4 prize. *Copii peste 6 ani:* 1 000 000-4 000 000 u.i. pe zi, fracţionat în 3-4 prize. Se recomandă administrarea produsului între mese, evitându-se asocierea cu alimente. Tratamentul se continuă cel puţin 24 de ore după vindecarea clinică. În cazul candidozei bucofaringiene se recomandă sfărâmarea comprimatelor înaintea înghiţirii lor şi menţinerea în cavitatea bucală cât mai mult timp pentru realizarea unui contact direct şi prelungit cu leziunile. Pentru tratamentul *candidozelor cutaneo-mucoase* uzual sunt indicate 2-3 aplicaţii pe zi folosind unguente sau suspensii conţinând 100 000 u.i./g.
Cind: Hipersensibilitate la nistatină şi la alte antifungice polienice sau la oricare dintre componenţii produsului.
AI: După stabilirea diagnosticului de certitudine este necesară identificarea şi înlăturarea factorilor favorizanţi pentru prevenirea recidivelor. *Sarcină şi alăptare:* Nistatina se administrează în timpul sarcinii numai dacă este absolut necesar. Nu se cunoaşte dacă nistatina se excretă în laptele matern. Deoarece practic nu se absoarbe din tractul digestiv, nistatina se poate administra în timpul alăptării, cu precauţie însă, datorită posibilităţii apariţiei efectelor adverse la sugar (diaree etc.).
RA: Administrată local, tegumentar, nistatina este foarte bine suportată. În cazul administrării orale medicamentul poate produce uneori greţuri, vomă, diaree (la dozele mari), rareori reacţii alergice (la nistatină sau la candidina eliberată prin distrugerea ciupercii).

Scanned with OKEN Scanner

O

OBIDOXIMI CHLORIDUM

COD ATC: V03AB13

TOXOGONIN® *MERCK KGaA;* Sol. inj. 250 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Intoxicaţii cu compuşi organofosforici.
Dz: Iniţial atropină: 2-5 mg i.v. la 5-15 min. La *copii* - doză unică: 1-3 mg. După atropinizare se adm. i.v. 250 mg obidoximă, cu repetiţie o dată sau de 2 ori la 2 ore. Nu se va adm. obidoxima mai târziu de 6 ore de la intoxicaţie. La copii - doze unice de 4-8 mg/kg.
CI: Intoxicaţii cu insecticide carbamice.
AI: Miastenia gravă (poate precipita criza). Trat. se va face întotdeauna sub protecţie cu atropină.
RA: Senzaţie de tensiune şi căldură la nivelul capului, după injecţia i.m. Senzaţie de răceală a nasofaringelui, după inhalare şi la nivelul pielii după atingere. Posibil ameţeli, somnolenţă, tulburări de vedere, cefalee, greaţă, tahicardie, HTA, hiperventilaţie, parestezii, slăbiciune musculară; injectarea prea rapidă poate induce laringospasm şi rigiditate musculară.

OCTREOTIDUM

COD ATC: H01CB02

SANDOSTATIN® *NOVARTIS PHARMA;* Sol. inj. 0,1 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

SANDOSTATIN LAR 10 mg; SANDOSTATIN LAR 20 mg; SANDOSTATIN LAR 30 mg *NOVARTIS PHARMA;* Pulb. + solv. pt. sol. inj. (i.m.) cu elib. prel. 10 mg, 20 mg, 30 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 seringă preumplută × 2,5 ml solv. + 2 ace ***(S/P-RF)***

Ind: Acromegalie. Ameliorarea simptomelor asociate cu tumorile endocrine gastroenteropancreatice: tumori carcinoide cu sindrom carcinoid; glucagonoame; gastrinoame, sindrom Zollinger-Ellison, în asociere cu anti H2 cu sau fără antiacide; HTA.
Dz: *Acromegalie:* Iniţial 0,05-0,1 mg, sc la 8-12 ore. Dozarea va fi în funcţie de nivelului GH şi de simptomele clinice şi toleranţă. Doza zilnică optimă: 0,2-0,3 mg; doza max. 1,5 mg/zi. Dacă în decurs de 3 luni nu se obţin scăderi semnificative ale GH şi nici o ameliorare a simptomelor, se întrerupe trat. *Tumori endocrine gastroenteropancreatice:* Iniţial 0,05 mg 1-2 ori pe zi sc; doza poate fi crescută treptat până la 0,1-0,2 mg de trei ori pe zi. Dozele de întreţinere trebuie ajustate individual.
Contraindicaţii: Hipersensibilitate la medicament. Sarcină şi alăptare.
AI: Arsură, usturime la locul inj.; Anorexie, greaţă, diaree, meteorism. Apariţia calculilor biliari, colestază.
RA: Reacţiile locale: durere, senzaţie de înţepătură, usturime şi arsură la locul inj., cu hiperemie şi edem. Efectele secundare gastrointestinale: disconfort abdominal, anorexie, greaţă, vomă, crampe abdominale, balonare abdominală, flatulenţă, scaune moi, diaree şi steatoree. Adm. prelungită poate duce la for-

Scanned with OKEN Scanner

marea de calculi biliari. Rar, la adm. cronică, poate apărea hiperglicemie persistentă. Adm. i.v. prea rapidă poate determina flush şi bradicardie.

OFLOXACINUM

COD ATC: J01MA01

FLOXAL® *DR. GERHARD MANN CHEM-PHARM;* Sol. oft. 0,3%; Ung. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml, respectiv ct. × 1 tub × 3 g ***(P-RF)***

GRENIS OFLO *GENEPHARM SA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

OFLOXACIN *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

OFLOXIN 200 *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

UNIFLOX® *UNIMED PHARMA Ltd.;* Sol. oft./auric. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 sau 10 ml ***(P-RF)***

ZANOCIN *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ZANOCIN OD *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. elib. prel. 400 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 5 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii urinare, uretrite gonococice şi non-gonococice; prostatite; infecţii ginecologice înalte; infecţii osteoarticulare; infecţii pulmonare: episoadele acute ale bronşitei cronice, exacerbările fibrozei chistice, pneumonii nosocomiale; infecţii ORL - sinuzită cronică, suprainfectarea otitei cronice; profilaxia infecţiilor în chirurgia urechii medii; infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi; infecţii gastrointestinale: diareea călătorilor, salmonela, dizenterie bacilară acută, febra tifoidă; infecţii intraabdominale; septicemie; prevenirea infecţiilor cu bacterii gramnegative la pacienţii imunodeprimaţi; tbc pulmonară cu micobacterii rezistente, mai ales la pacienţii imunodeficienţi. Infecţii la nivelul segmentului anterior al ochiului provocate de germeni sensibili la ofloxacină: inflamaţii bacteriene ale conjunctivei, corneei, pleoapelor şi sacului lacrimal, ulcer cornean, orgelet, chalazion.
Dz: *Adulţi:* 200-400 mg p.o. la 12 ore sau doză unică, cu 30 min – 1 oră înaintea mesei; în infecţii severe 600-800 mg 7-10 zile. În trat. cistitei – 3 zile; în prostatite – câteva săpt.; în gonoree acută fără complicaţii – doză unică de 400 mg; în tbc pulmonară 400 mg la 12 ore, 3-12 luni, asociat cu alte antituberculoase. Uz oftalmic: 1 pic. × 4/zi. *Pacienţi cu afectarea funcţiei renale:* Cl creatinină între 20 şi 50 ml/min doza uzuală o dată pe zi; Cl creatinină sub 20 ml/min jumătate din doza uzuală o dată pe zi. *Copii:* Doza zilnică totală 7,5 mg/kg, maxim 15 mg/kg în 2 prize. În septicemii sau când adm. orală nu este posibilă se recomandă adm. i.v.
Cind: Hipersensibilitate la fluorochinolone, ofloxacină sau la oricare dintre componentele produsului; antecedente de tendinopatie asociată cu fluorochinolonele; epilepsie; deficit de G-6-PDH; copii; sarcină; alăptare.
Al: Copii (în infecţii severe cu germeni sensibili). Antecedente de convulsii. Evitarea expunerii la soare sau la UV. Rezistenţă microbiană după trat. prelungit. Oprirea trat. şi repaus în caz de tendinită. Miastenia gravis. Şoferi şi

Scanned with OKEN Scanner

activităţi de precizie. În cursul tratamentului cu soluţia oftalmică nu se vor purta lentile de contact moi.
RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă, vomă, diaree, rar dureri abdominale, anorexie, uscăciunea gurii, meteorism, constipaţie), afectarea aparatului locomotor (mialgii, artralgii, tendinită şi ruptura tendonului lui Ahile), tulburări nervos centrale (convulsii, cefalee, confuzie, insomnie, tulburări de vedere, ameţeală, nervozitate, somnolenţă, halucinaţii, parestezii), erupţii cutanate, prurit, reacţii alergice. Leucopenie, eozinofilie, trombocitopenie; creşterea transaminazelor şi creatininemiei. La administrare oftalmică: hipersensibilitate, cu înroşirea conjunctivei şi/sau senzaţii uşoare de arsuri la nivelul ochiului tratat.

OLANZAPINUM

COD ATC: N05AH03

ZYPREXA *ELI LILLY;* Cpr. film. 2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg; ct. × 4 sau 8 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

ZYPREXA *ELI LILLY;* Pulb. pt. sol. inj. 10 mg; ct. × 1 fl. × 10 mg ***(S/P-RF)***

ZYPREXA VELOTAB 5 mg; ZYPREXA VELOTAB 10 mg; ZYPREXA VELOTAB 15 mg; ZYPREXA VELOTAB 20 mg *ELI LILLY;* Cpr. orodispersabile 5 mg, 10 mg, 15 mg, 20 mg; ct. × 8 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Schizofrenie - trat. de întreţinere la pacienţii care au răspuns la trat. iniţial. Trat. episoadelor maniacale moderate - severe. Prevenirea recurenţelor la pacienţii cu tulburare bipolară.
Dz: Schizofrenie. Prevenirea recurenţelor în tulb. bipolară: doza iniţială zilnică unică de 10 mg/zi, indiferent de orarul meselor. Episoade maniacale: Doza iniţială este de 15 mg ca doză zilnică unică în monoterapie sau 10 mg pe zi în terapia asociată. Ulterior, ajustare pe baza răspunsului clinic 5-20 mg/zi. Doză iniţială mai mică (5 mg/zi) la peste 65 de ani, sex feminin, nefumători, IH.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din ingredientele produsului; glaucom cu unghi îngust. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
A!: Hipertrofie de prostată sau ileus paralitic; ALT şi/sau AST crescute, IH, trat. asociat cu medicamente cu potenţial de hepatotoxicitate; scăderi ale leucocitelor şi/sau neutrofilelor, hipereozinofilie, depresia măduvei osoase cauzată de boli concomitente, radioterapie sau chimioterapie, afecţiuni mieloproliferative, istoric de convulsii. Se întrerupe în caz de sindrom neuroleptic malign. Dacă apar semne de diskinezie tardivă, trebuie redusă doza. Asociere cu prudenţă cu alte medicamente cu acţiune centrală, cu alcool, sau cu substanţe care măresc intervalul QT, în special la vârstnici. HTA posturală rară. Sarcină. Copii sub 18 ani.
RA: Frecvente: somnolenţă şi creştere în greutate. Ocazionale: ameţeală, apetit crescut, edeme periferice, hTA ortostatică şi efecte anticolinergice tranzitorii, uşoare, creşteri asimptomatice ale transaminazelor hepatice. Rar: fotosensibilizare, ginecomastie, galactoree, mărirea sânilor; variaţii hematologice asimptomatice.

OLOPATADINUM

COD ATC: S01GX09

OPATANOL® *ALCON;* Sol. oft. 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Conjunctivite alergice.
Dz: *Adult şi copil peste 3 ani:* 1 picătură × 2 ori/zi. Durata maximă de trat. 4 luni.
Cind: Hipersensibilitate la olopatadină sau la excipienţii produsului.
RA: Iritaţii, keratite, edem local, fotofobie, senzaţie de ochi sau nas uscat, cefalee, astenie, ameţeală.

OMEPRAZOLUM

COD ATC: A02BC01

EPIRAZOLE *E.I.P.I.C.O.;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 1 fl. × 16 cps. ***(P-6L)***

GLAVERAL *HELP PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps. ***(P-6L)***

HELICID 20 *ZENTIVA SA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct × 1 fl. × 14 cps sau 28 cps ***(P-6L)***

HELICID 40 INF *ZENTIVA SA; Liof pt. sol. perf; 40 mg; ct. × 1 fl.* ***(S)***

LOSEC *ASTRAZENECA;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 40 mg; ct. × 5 fl. ***(P-RF)***

LOSEC® MUPS *ASTRAZENECA;* Cpr. film. gastrorez. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1 fl. × 14 cpr. (10 mg), ct. × 1 fl. × 7 cpr. (20 mg, 40 mg) ***(P-6L)***

ODASOL *GENEPHARM SA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps. ***(P-6L)***

OMEDAR® *DAR AL DAWA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps. ***(P-6L)***

OMEPRAZOL LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

OMEPRAZOL *ANTIBIOTICE/LAB. BELMAC;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

OMEPRAZOL 20 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

OMEPRAZOL *LYKA LABS Ltd.;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps. ***(P-6L)***

OMEPRAZOL 20 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 1 fl. × 14 cps. ***(P-6L)***

OMERAN *EUROPHARM SA;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

OMEZ *DR. REDDY'S LAB. Ltd.;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

ORTANOL® *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. gastrorez. 20 mg, 40 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

ORTANOL® S *LEK PHARMACEUTICALS;* Cps. gastrorez. 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

RISEK *GULF PHARM.;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 1 fl. × 10 sau 14 cps. ***(P-6L)***

ULTOP *KRKA;* Cps. enter. 20 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

ULZOL *PLIVA;* Cps. gastrorez. 20 mg; ct. × 2 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

Ind: Ulcer duodenal, gastric sau eroziuni gastro-duodenale asociate trat. cu AINS; eradicare Helicobacter pylori în ulcerul peptic; reflux gastro-esofagian simptomatic; dispepsie asociată hipersecreţiei acide; sindrom Zollinger-Ellison; pacienţi cu risc de aspiraţie a conţinutului gastric în timpul anesteziei generale. **Dz:** Cps. enter. se înghit întregi, o dată pe zi, dimineaţa, împreună cu lichid. *Ulcer duodenal:* 20 mg 2-4 săpt. În caz de răspuns terapeutic slab - 40 mg, 4 săpt. Pentru prevenirea recăderile 10 mg. La nevoie, se creşte la 20-40 mg. *Ulcer gastric:* 20 mg, 4-8 săpt. În caz de răspuns terapeutic slab - 40 mg, 8 săpt. Pentru prevenirea recăderile - 20 mg. La nevoie, se creşte la 40 mg. *Ulcer gastric, duodenal sau eroziuni gastro-duodenale asociate trat. cu AINS:* 20 mg, 4-8 săpt. Pentru prevenirea apariţiei se dau 20 mg. *Eradicarea Helicobacter pylori - Triplă terapie*: Omeprazol (**O**) 20 mg, amoxicilină (**A**) 1 g şi claritromicină (**C**) 500 mg, de 2 ori/zi, 1 săpt.; sau **O**: 20 mg, **C**: 250 mg şi metronidazol 400 mg (sau tinidazol 500 mg), de 2 ori/zi, 1 săpt.; sau **O**: 40 mg o dată/zi asociat cu **A**: 500 mg şi metronidazol 400 mg ambele adm. de 3 ori/zi 1 săpt. *Dublă terapie*: **O**: 40 mg de 1-2 ori/zi asociat cu **A**: 1,5 g/zi, sau cu **C**: 500 mg de 3 ori/zi, 2 săpt. *Esofagita de reflux:* 20 mg o dată pe zi 4-8 săpt. În esofagita de reflux severă - 40 mg, 8 săpt. Pentru trat. de lungă durată al pacienţilor cu esofagită de reflux vindecată - 10 mg. La nevoie, doza zilnică poate fi crescută la 20-40 mg. *Reflux gastro-esofagian simptomatic:* 10-20 mg, 4 săpt. *Dispepsie asociată hipersecreţiei acide:* 10-20 mg, 4 săpt. *Sindrom Zollinger-Ellison:* Iniţial 60-120 mg zilnic. Dacă doza zilnică depăşeşte 80 mg, aceasta se divide în 2 prize. *Profilaxia aspiraţiei gastrice:* 40 mg în seara anterioară, apoi 40 mg în dimineaţa intervenţiei chirurgicale. *Funcţie hepatică afectată:* 10-20 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la omeprazol sau la celelalte componente ale produsului. Sarcină, alăptare.
AI: Întâi se va exclude posibilitatea malignităţii leziunii, trat. putând atenua simptomele. Prudenţă în trat. cronic. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Rar: rash, prurit, fotosensibilitate, eritem multiform, alopecie, artralgii, slăbiciune musculară şi mialgii, cefalee, ameţeală, parestezii, somnolenţă, insomnie şi vertij, agitaţie, depresie şi halucinaţii, predominant la pacienţii cu afecţiuni severe. Tot rar: diaree, constipaţie, dureri abdominale, flatulenţă, uscăciunea gurii, stomatită şi candidoză gastrointestinală, creşterea enzimelor hepatice. Encefalopatie la pacienţii cu afectare hepatică severă preexistentă, hepatită, icter, IH. Mai apar izolat: ginecomastie, leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză şi pancitopenie, stare de rău, reacţii de hipersensibilitate, urticarie, angioedem, febră, bronhospasm, nefrită interstiţială. Uneori transpiraţii, vedere înceţoşată, tulburări ale gustului.

ONDANSETRONUM

COD ATC: A04AA01

DANOFRAN T3A 4 mg; DANOFRAN T3A 8 mg *T3A PHARMA GROUP;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1 f. × 2 sau 4 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

EMESET 4 mg/2 ml; EMESET 8 mg/4 ml *CIPLA;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 sau 4 ml ***(S/P-RF)***

OSETRON *DR. REDDY'S LAB. Ltd.;* Cpr. film. 4 mg, 8 mg; ct. × 10 cpr. ***(P-RF)***

OSETRON *DR. REDDY'S LAB. Ltd.;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 sau 4 ml ***(S/P-RF)***

ZOFRAN® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 4 mg, 8 mg; ct. × 6 sau 10 cpr. ***(P-RF)***

ZOFRAN® *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. parent. 2 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 sau 4 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Greţuri şi vărsături produse de citostatice şi radioterapie sau postoperatorii.
Dz: *Greaţă şi vărsături produse de citostatice şi radioterapie. Adulţi:* 8 mg/zi adm. i.v. sau i.m. lent, înaintea chimio- sau radioterapiei. Pentru protejarea faţă de efectul emetic întârziat sau prelungit (după 24 de ore) se dă oral. Dozele între 8-32 mg se adm. în perf. i.v., diluată în 50-100 ml sol. salină izotonă adm. în cel puţin 15 min. Alternativ, se pot da 8 mg înaintea chimioterapiei, în inj. lentă i.v. sau i.m., urmată de 2 doze de 8 mg inj. i.v. sau i.m. la intervale de 2-4 ore sau în perf. continuă, 1 mg/oră, timp de până la 24 ore. Se poate asocia un glucocorticoid inj. i.v. înaintea chimioterapicului. *Copii:* doză unică i.v. de 5 mg/m^2 înaintea chimioterapiei. Se continuă adm. 5 zile după terminarea curei de citostatice. *Pentru prevenirea şi trat. greţurilor şi vărsăturilor post-operatorii. Adulţi:* 4 mg inj. i.m. sau i.v. lent, în faza de inducţie a anesteziei şi postoperator. *Copii:* i.v. lent 0,1 mg/kg, maxim 4 mg, înainte sau după inducţia anesteziei.
Cind: Hipersensibilitate la ondansetron sau la oricare dintre componenţii produsului. Sarcină şi alăptare.
Al: Pacienţi cu afecţiuni hepatice: doza maximă 8 mg/zi. Hipersensibilitate la tropisetronă şi alte antiserotoninice. În caz de obstrucţie intestinală subacută.
RA: Frecvent cefalee, bufeuri, sughiţ; ocazional creşteri asimptomatice ale transaminazelor; constipaţie; reacţii de hipersensibilitate, chiar şoc anafilactic; tulburări vizuale tranzitorii şi ameţeli la adm. rapidă; reacţii extrapiramidale, distonii, convulsii; dureri anginoase, aritmii, bradicardie, hTA; reacţii locale la nivelul inj. i.v.

ORLISTATUM

COD ATC: A08AB01

XENICAL® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. 120 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 21 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. obezităţii (se asociază cu un regim moderat hipocaloric).
Dz: 120 mg la cele trei mese principale ale zilei, înainte, în timpul sau până la o oră după masă. Trat. poate dura maxim 2 ani.
Cind: Sindrom de malabsorbţie cronică, colestază, alergie la orlistat sau oricare dintre componentele preparatului. Copii. Sarcină şi alăptare.
Al: Scăderea greutăţii poate necesita modificarea dozelor medicamentelor folosite pentru alte afecţiuni. Steatoree.
RA: Incontinenţă a fecalelor, flatulenţă, scaune grase sau uleioase.

Scanned with OKEN Scanner

ORNIDAZOLUM

COD ATC: J01XD03

TIBERAL *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. film. ***(P-RF)***

Ind: Trichomoniază; amibiază intestinală şi extraintestinală (în special abcesul amibian al ficatului); lambliază.
Dz: *Trichomoniază* (formă acută), doză unică: 3 cpr. seara. Trichomoniază (formă cronică), 5 zile, câte 1 cpr. dimineaţa şi seara, după mese. Pentru evitarea reinfestării, partenerul trebuie supus aceluiaşi trat. La *copii,* 25 mg/kg/zi. *Amibiază şi lambliază:* 5-10 zile câte un cpr. dimineaţa şi seara (după mese); *copii până la un an:* 1/4 cpr. × 2/zi; *de la 1 la 6 ani:* 1/2 cpr. × 2/zi; *de la 7 la 12 ani:* 3/4 cpr. × 2/zi dimineaţa şi seara, după mese. În cazuri grave dozele zilnice pot fi crescute şi chiar dublate.
Cind: Afecţiuni neurologice şi hipersensibilitate faţă de acest medicament. Primele luni de sarcină.
RA: Vertij, cefalee şi tulburări gastrointestinale; rar reacţii cutanate.

OSELTAMIVIRUM

COD ATC: J05AH02

TAMIFLU® 12 mg/ml *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. pt. susp. orală 12 mg/ml; ct. × 1 fl. × 30 g pulb. pt. susp. orală ***(P-RF)***

TAMIFLU® 75 mg *HOFFMANN LA ROCHE;* Cps. 75 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Prevenţia şi tratamentul gripei. Se poate utiliza concomitent cu paracetamol, acid acetilsalicilic, ibuprofen. Nu modifică eficienţa vaccinului anti-gripal.
Dz: *Cps.:* Pentru tratarea gripei se administrează o capsulă cât de repede după prescripţie şi apoi câte o capsulă de două ori pe zi (de obicei una dimineaţa şi una seara timp de 5 zile). Este important ca acest ciclu de 5 zile să fie complet. Prevenţia gripei: o doză dimineaţa la micul dejun (o dată pe zi). Capsulele se înghit întregi, cu apă.
Pulb. pt. susp. orală: Copii cu vârsta 1-3 ani: prescrierea se face în funcţie de greutatea corporală: greutate mai mică sau egală cu 15 kg, 30 mg de două ori pe zi (timp de 5 zile); greutate mai mult de 15 kg şi până la 23 kg, 45 mg de două ori pe zi (timp de 5 zile); greutate mai mare de 23 kg şi până la 40 kg, 60 mg de două ori pe zi (timp de 5 zile); greutate mai mult de 40 kg, 75 mg zilnic (timp de 5 zile). *Copii cu vârsta de 13 ani şi mai mare:* pentru tratament: 75 mg de două ori pe zi timp de cinci zile; pentru prevenţie: 75 mg o dată pe zi. O doză de 75 mg necesită administrarea de două doze de suspensie orală: una de 30 mg şi una de 45 mg.
Cind: Alergie la oseltamivir sau la oricare dintre excipienţi.
A!: Alergie la alte medicamente, tratament cu alte medicamente concomitent, inclusiv cele cumpărate fără prescripţie (excepţie: paracetamol, ibuprofen sau acid acetilsalicilic), afecţiuni renale, intoleranţă ereditară la fructoză. Acest medicament conţine sorbitol, care este o formă de fructoză. Medicul trebuie atenţionat în caz de sarcină sau alăptare.
RA:. Cele mai obişnuite sunt greaţa, vărsăturile şi durerile de stomac. Aceste efecte adverse apar mai ales după prima doză de medicament şi de obi-

Scanned with OKEN Scanner

cei dispar pe măsura continuării tratamentului. Frecvenţa acestor efecte adverse este redusă dacă medicamentul va fi luat odată cu alimentele. Efectele adverse mai puţin frecvente la copii cu vârsta între 1 si 12 ani care pot fi cauzate şi de gripă, sunt diareea, inflamaţia urechii, inflamarea plămânilor, sinuzita, bronşita, agravarea astmului pre-existent, sângerări ale nasului, tulburări la nivelul urechilor, inflamarea pielii, inflamarea ganglionilor limfatici şi conjunctivita. Mai puţin frecvente la adulţi şi adolescenţi (copii cu vârsta de 13 ani şi mai mare): greaţă, diaree, bronşită, ameţeală, stare de oboseală, dureri de cap şi tulburări de somn. Trebuie informat medicul dacă adultul sau copilul se simt frecvent rău sau dacă simptomele gripei se accentuează şi starea febrilă continuă.

OTILONIUM BROMIDUM

COD ATC: A03AB06

SPASMOMEN *BERLIN-CHEMIE AG*; Cpr. film. 40 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. film. ***(P-6L)***

Ind: Afecţiuni spastice ale tractului gastrointestinal: sindrom de colon iritabil, gastrită, gastroduodenită, enterită, esofagită. Preparator inaintea investigaţiei endoscopice.
Dz: 40 mg de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la medicament.
Al: Glaucom, hipertrofie de prostată, stenoză pilorică. Sarcină şi alăptare.

OXACILLINUM

COD ATC: J01CF04

OXACILINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(P-RF/S)***

OXACILINĂ *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 1 blist. × 12 cps. ***(P-RF)***

OXACILINĂ FORTE *FARMEX COMPANY;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

OXACILINĂ *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. (250 mg), ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. (500 mg) ***(P-RF)***

OXACILINĂ 250 mg; OXACILINĂ FORTE 500 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps., respectiv ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

OXACILINĂ; OXACILINĂ FORTE *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. (250 mg); ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. (500 mg) ***(S/P-RF)***

OXACILINĂ FORTE *MARK PHARMACEUTICS;* Cps. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

OXACILINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 250 mg, 500 mg, 1 g; ct. × 50 sau 100 fl. ***(S/P-RF)***

OXALIN *EUROPHARM SA;* Cps. 500 mg; ct. × 2 blist. × 6 cps. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Infecţii provocate de germeni sensibili la oxacilină: ale aparatului respirator; ORL; cutanate; osoase. Septicemii şi endocardite, în continuarea trat. parenteral.
Dz: *Oral: Adulţi:* 500-1000 mg la 6 ore. *Copii:* 50-100 mg/kg/zi, fracţionat, la 6 ore. Se adm. cu ½ oră înainte de masă. *Parenteral:* inj. i.m. sau i.v. 1 g la 12 ore. Maxim 12 g/zi. *Copii:* 50 mg/kg/zi fracţionat în 4 prize. În infecţii grave se poate creşte până la 300 mg/kg/zi.
Cind: Alergie la oxacilină, la alte peniciline sau la oricare dintre componenţii produsului.
Al: Anamneză atentă înaintea începerii trat. Risc de alergie încrucişată cu cefalosporinele. La nou-născuţi risc de hiperbilirubinemie, chiar icter nuclear. Sarcină şi alăptare.
RA: Relativ frecvent reacţii alergice: febră, urticarie, eozinofilie, edem Quincke. Ocazional tulburări digestive: greaţă, vărsături, diaree. Rareori, enterocolită pseudomembranoasă, nefropatie interstiţială acută imunoalergică, anemie, leucopenie şi trombocitopenie reversibile, creşteri moderate ale valorilor serice ale transaminazelor. Foarte rar şoc anafilactic.

OXALIPLATINUM

COD ATC: L01XA03

ELOXATIN® 5 mg/ml *SANOFI~SYNTHELABO;* Pulb. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 1 fl. de 36 ml × 50 g, ct. × 1 fl. de 50 ml × 100 g ***(S)***

Ind: Trat. de primă linie al cancerului colorectal metastazat (asociat cu 5-fluorouracil şi acid folinic).
Dz: *Numai la adulţi* - 85 mg/m^2 perf. i.v., în timp de 2-6 ore, repetat la 2 săpt. Perfuzia de oxaliplatină o va preceda întotdeauna pe cea de 5-fluorouracil. În cazul unei extravazări, adm. se întrerupe imediat.
Cind: Hipersensibilitate la oxaliplatină, mielosupresie anterioară primei cure de trat., neuropatie senzitivă cu deficit funcţional, IR severă. Sarcină. Alăptare.
Al: Adm. numai sub supraveghere medicală. Afectarea funcţiei renale. Manifestări alergice la alţi compuşi ai platinei. Monitorizarea neurotoxicităţii, în special în cazul asocierii cu alte med. neurotoxice, cu reducerea dozajului de la 85 la 65 mg/m^2. În caz de diaree gravă sau neutropenie (neutrofile < 1,5 × 10^9/l/mm) sau trombocitopenie (trombocite < 50 × 10^9/l), în afara reducerii dozei uzuale de 5-fluorouracil, este necesară şi reducerea cu 25% a dozei de oxaliplatină. Hemograma se va repeta înaintea fiecărei noi cure.
RA: În monoterapie (130 mg/m^2, la 3 săpt.) are o toxicitate hematologică redusă. Asociat cu 5-fluorouracil şi acid folinic creşte incidenţa apariţiei neutropeniei şi trombocitopeniei. Greaţă, vărsături şi diaree puţin severe. Creşterea enzimelor hepatice. Toxicitate neurologică frecventă: neuropatie periferică senzitivă cu disestezie şi/sau parestezie a extremităţilor. Apariţia durerilor şi/sau a deficitului funcţional necesită scăderea dozei sau chiar întreruperea trat. Disestezie laringofaringiană acută în timpul perfuziei, accentuată de frig, dar uşor reversibilă. Rar reacţii alergice. Foarte rar ototoxicitate, scăderea acuităţii vizuale, anomalii ale funcţiei renale, alopecie, inflamaţii locale.

OXAPROZINUM

COD ATC: M01AE12

DAYRUN® *CSC PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 600 mg; ct. × 1, 3 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Artrită reumatoidă, osteoartrită, sponidilită anchilopoietică, afecţiuni musculo-articulare, cum ar fi "umărul dureros acut", puseu acut de gută.
Dz: Doza zilnică recomandată este de 1200 mg oxaprozină, o dată pe zi. Uneori poate fi necesară administrarea a 1800 mg, în două prize, 1200 mg dimineaţa şi 600 mg seara.
Cind: Hipersensibilitate la oxaprozină, antecedente de hipersensibilitate la acid acetilsalicilic sau la alte AINS, ulcer gastro-duodenal, sarcină şi alăptare, copii sub 16 ani.
Al: Trebuie evaluat raportul risc/beneficiu în caz de: antecedente de ulcere şi hemoragii gastro-intestinale, insuficienţă renală, pacienţi cu tulburări de coagulare, afecţiuni hepatice, hipertensiune arterială şi/sau obezitate, astm bronşic.
RA: Hipersensibilitate. Tulburări digestive: dureri abdominale, constipaţie sau diaree, greaţă, vărsături, ulcer gastro-duodenal şi/sau hemoragii gastro-duodenale. Tulburări sanguine: anemie, trombocitopenie, leucopenie. Tulburări cardio-vasculare: edeme, variaţii ale tensiunii arteriale, angină pectorală, flushing facial. Tulburări musculoscheletice: dureri de spate, artralgii. Tulburări respiratorii: tuse, dispnee. Tulburări renale: nefrită interstiţială acută, disurie, hematurie, insuficienţă renală. Tulburări nervoase: anxietate, somnolenţă sau confuzie, tulburări ale somnului.

OXCARBAZEPINUM

COD ATC: N03AF02

TRILEPTAL® 150 mg; TRILEPTAL® 300 mg; TRILEPTAL® 600 mg
NOVARTIS PHARMA; Cpr. film. 150 mg, 300 mg, 600 mg; ct. × 3, 5, 10, 20 sau 50 blist. × 10 cpr. ***(P-6L/S)***

Ind: Tratamentul crizelor epileptice parţiale însoţite sau nu de convulsii tonico-clonice generalizate secundar.
Dz: *Adulţi* - Iniţial, 8-10 mg/kg/zi, în două prize. Doza poate fi mărită treptat, cu 600 mg/săptămână. Efectele terapeutice sunt observate la doze între 600 mg/zi şi 2400 mg/zi. *Copii mai mari de 6 ani* - 8-10 mg/kg/zi, în două prize. Dacă este indicat clinic, doza poate fi mărită cu maximum 10 mg/kg/zi, la intervale de aproximativ o săptămână, de la doza de început, până la maxim al dozei de 46 mg/kg/zi, pentru a obţine răspunsul clinic dorit.
Cind: Hipersensibilitate la oxcarbazepină sau la oricare dintre excipienţi. Sarcină (poate produce malformaţii fetale grave, de ex. gura de lup) şi alăptare.
Al: S-a constatat o scădere a concentraţiei plasmatice de sodiu (< 125 mmol/l), de obicei asimptomatice şi care nu necesită ajustarea terapiei. Experienţa dobândită în urma studiilor clinice arată că natremia revine la valori normale atunci când doza de Trileptal este redusă, tratamentul este întrerupt sau pacientul este supus unor restricţii (de exemplu, reducerea cantităţii de fluide ingerate). Scade eficacitatea contraceptivelor orale. La ingerarea de alcool, se poate potenţa efectul sedativ.
RA: Foarte frecvente - ameţeli, cefalee, somnolenţă, oboseală, greaţă, vărsături, diplopie. Frecvente - astenie, agitaţie, amnezie, apatie, ataxie, tulburări de concentrare, confuzie, depresie, nistagmus, tremor, constipaţie, diaree, dureri abdominale, acnee, alopecie, rash, hiponatremie.

OXELADINUM

COD ATC: R05DB09

PAXELADINE *BEAUFOUR IPSEN;* Cps. 40 mg; ct. × 1 fl. × 15 cps. ***(OTC)***

PAXELADINE *BEAUFOUR IPSEN;* Sirop 0,2%; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tuse seacă şi iritativă de diverse etiologii: gripală, rinofaringită, traheită, laringită, bronhopneumopatie, rujeolă, tuse convulsivă. Tuse spasmodică şi reflexă.
Dz: *Adulţi:* 2-5 lg/zi. *Copii:* sirop: 1 lg/10 kg/24 ore (până la 4 ani: 1-2 lg/zi, între 4-15 ani: 2-3 lg/zi).
Al: În cazul unei adm. masive, monitorizarea funcţiei respiratorie şi cardiovasculară.

OXIGENUM

COD ATC: V03AN

OXIGEN MEDICINAL COMPRIMAT *LINDE GAZ;* Gaz; butelie × 2 l, 3 l, 5 l, 10 l, 20 l, 40 l, 50 l ***(S)***

OXIGEN MEDICINAL LICHID *LINDE GAZ;* Lichid; ambalaj fix-stocator criogenic ***(S)***

OXIGEN MEDICINAL COMPRIMAT *MESSER ROMANIA GAZ;* Gaz; butelie × 2 l, 3 l, 5 l, 10 l, 20 l, 40 l, 50 l ***(S)***

OXIGEN MEDICINAL COMPRIMAT *ARTEGO SA;* Gaz; butelie × 40 l ***(S)***

OXIGEN NW 32 *MESSER ROMANIA GAZ;* Gaz; cisternă criogenică; stocator criogenic ***(S)***

Ind: Iminenţă de asfixie în: pneumonie, infarct pulmonar şi cardiac, emfizem şi scleroză pulmonară, astm bronşic, tetanos, EPA, anevrism arteriovenos, uremie, intoxicaţii cu monoxid de carbon, cianuri, hidrogen sulfurat, nitriţi, cloraţi.
Dz: Dependentă de indicaţia medicului.
Cind: Adm. în cazul unui pacient aflat sub chimioterapie (în special bleomicină).
Al: Se păstrează în cilindri de oţel, vopsiţi în albastru.
RA: Pneumotorax, nevrita optică, sinuzită acută, ruptura traumatică a timpanului, convulsii; explozie şi incendiu.

OXYBUPROCAINI HYDROCHLORIDUM

COD ATC: S01HA02

NOVESINE 0,4% *NOVARTIS PHARMA;* Sol. oft. 0,4%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S)***

Ind: Anestezia de suprafaţă a corneei în extracţia corpilor străini corneeni superficiali şi profunzi, în tonometrie, gonioscopie şi alte examinări cu scop diagnostic, precum şi în chirurgia oculară.
Dz: *Anestezia superficială a corneei:* extracţia corpilor străini corneeni superficiali: 3 picături timp de 5 min; extracţia corpilor străini corneeni profunzi: 5-10 picături la 30-60 secunde; tonometrie, gonioscopie: 1-6 picături. *Anestezia locală:* 3 picături în 5 minute. Aplicarea picăturilor trebuie să se limiteze strict la pregătirea intervenţiilor chirurgicale oftalmologice sau a examinărilor diagnostice.
Cind: Hipersensibilitate la oxibuprocaină.
Al: Nu este compatibil cu soluţia de fluoresceină cu care precipită. Administrare strict sub supraveghere medicală.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Uşoară senzaţie pasageră de arsură. Rar hiperemie tranzitorie. Aplicarea necontrolată poate produce în scurt timp leziuni ale epiteliului corneean.

OXYBUTYNINUM

COD ATC: G04BD04

DRIPTANE® 5 mg *LAB. FOURNIER;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Adulţi: senzaţie imperioasă de urinare la femei, în cazurile de vezică instabilă, cu excepţia incontinenţei urinare de efort - vezică neurologică spastică. Copii peste 5 ani: Enurezis prin imaturitate vezicală (prezenţa tulburărilor urinare diurne). Vezică spastică neurogenă.
Dz: *Adulţi:* 5 mg de 2-3 ori/zi. Pentru *vârstnici taraţi:* 5 mg de 2 ori/zi. *Copii peste 5 ani:* Vezică neurologică: 5 mg de 2 ori/zi. Enurezis nocturn: 5 mg de 2-3 ori/zi. Ultima doză adm. seara înainte de culcare.
Cind: Glaucom, disurie datorată unui sindrom obstructiv, miastenie severă, dificultăţi de formare a jetului urinar datorate adenomului de prostată, boli intestinale (inclusiv obstrucţii intestinale şi colite), hipertiroidie. Copii sub vârsta de 5 ani. Sarcină, alăptare şi perioadă de preconcepţie.
Al: Poate fi necesară întreruperea trat. sau ajustarea dozei la copii. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: De tip anticolinergic: uscăciunea gurii, constipaţie, vedere înceţoşată, senzaţie de rău, arsuri gastrice, înroşirea feţei (în special la copii) şi dificultăţi în formarea jetului urinar. Mai rar pot apărea toropeală, ameţeală, palpitaţii, piele uscată, senzaţie de golire incompletă a vezicii.

OXYCODONUM

COD ATC: N02AA05

OXYCONTIN® 10 mg; OXYCONTIN® 20 mg; OXYCONTIN® 40 mg; OXYCONTIN® 80 mg *MUNDIPHARMA;* Cpr. film. cu elib. modif. 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg; ct. × 1 fl. × 20 sau 56 cpr, ct. × 4 blist. × 14 cpr. ***(P-TS)***

Ind: Tratamentul durerilor moderate şi severe.
Dz: Comprimatele se înghit întregi, nu se mestecă. *Adulţi, vârstnici* şi *copii peste 12 ani:* doza iniţială uzuală pentru pacienţi cu durere severă şi care nu poate fi controlată de opioide uşoare este de 10 mg la fiecare 12 ore. Pentru pacienţii care au primit morfină orală înainte de terapie se va respecta următoarea schemă echianalgezică: 10 mg de oxicodonă orală sunt echivalente cu 20 mg morfină orală. La pacienţi cu insuficienţă hepatică şi renală, doza iniţială va fi administrată cu prudenţă. *Copii sub 12 ani:* nu se recomandă.
Cind: Depresie respiratorie, traumatisme craniene, ileus paralitic, abdomen acut, evacuare gastrică întârziată, obstrucţii respiratorii severe, astm bronşic, hipercarbie, sensibilitate la oxicodonă, boli hepatice acute sau insuficienţă hepatică, insuficienţă renală, tratament concomitent cu IMAO sau mai puţin de 2 săptămâni de la întreruperea lui. Nu se recomandă administrarea preoperator sau în primele 24 de ore postoperator.
Al: Se reduce doza în hipotiroidism. Precauţii în utilizarea la pacienţi dependenţi de opioide, cu presiune intracraniană crescută, hipotensiune, hipovo-

Scanned with OKEN Scanner

lemie, boli ale tractului biliar, pancreatită, boli inflamatorii intestinale, hipertrofie a prostatei, insuficienţă adrenocorticală, alcoolism acut, boli renale sau hepatice cronice, pacienţi taraţi. Nu se administrează la pacienţi cu ileus paralitic, iar dacă acesta apare în cursul tratamentului se va întrerupe imediat administrarea. Nu se administrează cu 24 ore înaintea unei intervenţii chirurgicale. Se utilizează cu precauţie după intervenţii chirurgicale pe abdomen. Interacţiuni cu: tranchilizante, sedative, anestezice, hipnotice, alcool, relaxante musculare şi antihipertensive, IMAO, cimetidină. Nu se recomandă administrarea în sarcină şi la femei care alaptează. Poate afecta capacitatea de a conduce şi de a mânui utilaje.
RA: Reacţii adverse comune: constipaţie, greaţă, ameţeală, vărsături, cefalee, uscăciunea gurii, transpiraţie, astenie, urticarie, prurit. Pot apărea toleranţă şi dependenţă (toleranţa este minimală). La unii pacienţi pot apărea: vertij, dezorientare, schimbări de dispoziţie, palpitaţii, halucinaţii, bronhospasm şi colici, disurie, spasme ureterale sau biliare. Foarte rar s-a observat hipotensiune sau bradicardie relevantă.
Intoxicaţia se manifestă prin: pupile punctiforme, depresie respiratorie şi hipotensiune. În cazuri severe, pot apărea colaps circulator şi comă profundă. Tratament în supradozarea masivă: naloxonă 0,8 mg intravenos. Se repetă la intervale de 2-3 minute, dacă este necesar, sau în perfuzie - 2 mg la 500 ml de soluţie salină sau 5% dextroză (0,004 mg/ml). Supradozare mai puţin severă: naloxonă 0,2 mg intravenos urmată de creşteri de 0,1 mg la 2 minute dacă este necesar.

OXYMETAZOLINUM

COD ATC: R01AA05

AFRIN® *SCHERING-PLOUGH EUROPE;* Aerosol 0,05%; ct. × 1 fl. × 15 sau 20 ml ***(OTC)***

NAFAZIN *JUPHAR;* Sol. nazală 0,025%, 0,05%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

NASIVIN® 0,025%; NASIVIN 0,01%; NASIVIN 0,05% *MERCK KGaA;* Sol. nazală 0,025%, 0,01%, 0,05%; ct. × 1 fl. × 5 ml (0,025%); ct. × 1 fl. × 10 ml (0,01%, 0,05%) ***(OTC)***

NASIVIN® *MERCK KGaA;* Aerosol nazal 0,05%; ct. × 1 fl. + nebulizator × 10 ml ***(OTC)***

RINOXIN *TIS FARMACEUTIC;* Sol. ext. 0,025%, 0,05%; ct. × 1 fl. × 10 g ***(OTC)***

WICK SINEX *PROCTER & GAMBLE;* Aerosol nazal 0,05%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al congestiei nazale în: rinita non-alergică, rinita alergică sezonieră şi perenă, afecţiuni sinuzale (prin facilitarea eliminării secreţiilor), otita medie (ca adjuvant). Nu se utilizează ca trat. de întreţinere.
Dz: *Adulţi şi copii peste 6 ani:* 2-3 pic., în fiecare nară, de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţi. Glaucom cu unghi închis; pacienţi în trat. cu IMAO; rinită uscată sau atrofică; după hipofizectomie trans-

Scanned with OKEN Scanner

sfenoidală sau după o intervenţie la nivel nazal sau bucal cu afectarea durei mater. Sarcină şi alăptare.
AI: HTA, afecţiuni coronariene, hipertiroidism sau diabet zaharat. Pacienţi care reacţionează puternic la adrenergice (insomnie, vertij, tremurături, aritmie cardiacă). Se adm. maxim 3-5 zile; utilizarea prelungită şi excesivă conduce la hiperemie secundară şi rinită cronică.
RA: Locale: Ocazional, senzaţie de arsură şi iritare la nivelul nasului şi gâtului. În utilizare excesivă şi prelungită: uscăciunea mucoasei nazale, hiperemie secundară şi o rinită iatrogenă. Generale: Greaţă, cefalee, insomnie, bradicardie şi rareori palpitaţii. Izolat manifestări alergice sistemice şi tulburări pasagere ale vederii.

OXYTOCINUM

COD ATC: H01BB02

OXITOCINĂ S *SICOMED SA;* Sol. parent. 1 UI/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(S)***

OXYTOCIN *FERRING LECIVA;* Sol. inj. 1 UI/ml; ct. × 5 f. × 2 ml; Sol. inj. 5 UI/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Declanşarea travaliului, în caz de inerţie uterină sau când sarcina implică riscuri majore pentru mamă şi copil; expulzia placentei şi controlul hemoragiilor post-partum sau postabortum; în cadrul operaţiei cezariene; pentru efectuarea "testului de provocare" prin oxitocină.
Dz: Declanşarea travaliului - perf. i.v. 5 u.i. în 500 ml sol. glucozată 5% - iniţial 2-4 pic./min şi, dacă răspunsul uterin este insuficient după 15-20 min, se creşte progresiv cu 2-4 pic/min, până la cel mult 40 pic. (sau 20 miliunităţi)/min; se poate inj. şi i.m. 0,5-1 UI la 1/2-1 oră. Pentru controlul metroragiei post-partum se inj. s.c., i.m. sau i.v. (lent, cu prudenţă) 2-4 UI. În operaţia cezariană se inj. i.m. 4-12 UI (după extragerea copilului).
Cind: Hipertonie uterină, intervenţie cezariană în antecedente sau alte cicatrice uterine mari, multipare, placenta praevia, disproporţie cefalo-pelvină importantă, malpoziţie fetală, suferinţă fetală evidentă, toxemie severă.
AI: HTA; toxemie gravidică. Inj. i.v. necesită prudenţă.
RA: Contracţia tetanică a miometrului (cu suferinţă fetală, ruptură uterină); cefalee, ameţeli, tahicardie, dureri anginoase, edeme.

P

PACLITAXELUM

COD ATC: L01CD01

PACLITAXEL *OMEGA LAB.;* Conc. pt. sol. perf. 6 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 16,7 sau 50 ml ***(S)***

PAXENE® *IVAX PHARMACEUTICALS;* Conc. pt. sol. perf. 6 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5, 16,7, 25 sau 50 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

SINDAXEL® 30 mg/5 ml; SINDAXEL® 100 mg/16,67 ml; SINDAXEL® 260 mg/43,33 ml *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 6 mg/ml; ct. ×1 fl. × 5, 16,67 sau 43,33 ml ***(S)***

TAXOL® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Conc. pt. sol. perf. 6 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(S)***

Ind: Cancerul pulmonar non-microcelular (cu celule "non small" NSCLC). Cancerul ovarian. Cancerul mamar. Sarcomul Kaposi la pacienţii cu sindrom de imunodeficienţă.
Dz: Premedicaţie: dexametazonă 20 mg oral (sau echivalentul) cu 12 şi 6 ore înainte de paclitaxel, difenhidramină 50 mg i.v. cu 30-60 min înainte şi cimetidină (300 mg) sau ranitidină (50 mg) i.v. cu 30-60 min înainte. Trat. de primă linie al cancerului ovarian: 135 mg/m^2, în perfuzie 24 h, urmat de cisplatin 75 mg/m^2, la 3 săpt. Trat. de linia a doua al cancerului ovarian şi mamar: 175 mg/m^2 în perfuzie 3 h la un interval de 3 săpt. Trat. de primă linie al NSCLC: 175 mg/m^2 în perfuzie de 3 h, urmată de un compus de platină, la un interval de 3 săpt. Trat. sarcomului Kaposi la pacienţii cu sindrom de imunodeficienţă: 135 mg/m^2 în perfuzie de 3 h la un interval de 3 săpt. sau 100 mg/m^2 în perfuzie de 3 h la interval de 2 săpt.
Cind: Reacţii de hipersensibilitate severă la paclitaxel. Neutropenie, sub 1500/mm^3 (sub 1000/mm^3 la pacienţii cu sarcom Kaposi). Sarcină şi alăptare.
Al: Adm. sub supraveghere medicală, cu trusă anti-şoc la îndemână. În cazul reacţiilor grave de hipersensibilitate, se va întrerupe imediat perfuzia şi se va începe trat. simptomatic. Examene hematologice frecvente; nu se adm. dacă neutrofilele < 1500/mm^3 şi trombocitele sub 100 000/mm^3. În caz de neutropenie severă sau neuropatie periferică severă dozele se reduc cu 20%.
RA: Neutropenie severă cel puţin 7 zile, infecţii oportuniste. Trombocitopenie. Anemie. Reacţii de hipersensibilitate severă cu posibilă evoluţie letală. Modificări ale ECG. HTA, manifestări trombotice severe, hTA asociată cu şoc septic, cardiomiopatie şi tahicardie asociate cu febră. Crize epileptice, encefalopatie, tulburări de vedere, neuropatie vegetativă şi motorie cu ileus paralitic. Alopecie. Greaţă, vărsături, diaree şi mucozite, obstrucţie intenstinală, perforaţii şi tromboză mezenterică. Creşteri marcante ale GOT, fosfatazei alcaline sau bilirubinei. Necroză şi encefalopatie hepatică. Creştere reversibilă a creatininei serice. Reacţii locale – edem, durere, eritem şi induraţie; ocazional, extravazarea poate duce la celulită.

PANCURONII BROMIDUM

COD ATC: M03AC01

PAVULON *N.V. ORGANON;* Sol. inj. 2 mg/ml; ct. × 1, 10, 25, 50 sau 100 f. × 2 ml ***(S)***

Ind: Miorelaxant (adjuvant al anesteziei generale şi în vederea uşurării ventilaţiei mecanice); oprirea convulsiilor în tetanos.
Dz: I.v. iniţial la *adulţi* 50-100 µg/kg, apoi 10-20 µg/kg. *Copil:* iniţial 60-100 µg/kg, apoi 10-20 µg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la produs.
Al: În situaţii care cresc intensitatea şi durata efectului curarizant: hipokaliemie, hipermagneziemie, hipocalcemie, IR, deshidratare, acidoză metabolică, hipoproteinemie, caşexie, miastenie gravă, distrofie miotonică, după poliomielită, cancer (îndeosebi cancer pulmonar); hipotermia scade efectul curarizant, reîncălzirea îl creşte. Prudenţă la hepatici, hipertensivi, sarcină, icterul obstructiv.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Paralizia musculară durabilă sau apnee, tahicardie, hipersecreţii, rareori HTA, bronhospasm, erupţii cutanate.

PANTOPRAZOLUM

COD ATC: A02BC02

CONTROLOC *ALTANA PHARMA AG;* Cpr. film. gastrorez. 20 mg, 40 mg; ct. × 1 fl. × 14 sau 28 cpr. ***(P-RF)***

CONTROLOC® I.V. *ALTANA PHARMA AG;* Liof. pt.. sol. inj. 40 mg ***(P-RF)***

Ind: Trat. ulcerului duodenal; ulcerului gastric; refluxului esofagian şi al simptomelor asociate; trat. si profilaxia esofagitei de reflux.
Dz: Adm. internă: Trat. ulcerului duodenal: 20 mg/zi, 4 săptămâni. Trat. ulcerului gastric: 20 mg/zi, 4-8 săptămâni. Trat. refluxului esofagian: 20 mg/zi; deşi simptomele pot să dispară după 2-4 săptămâni, pentru vindecarea leziunilor poate fi nevoie de 4-8 săptămâni de trat. Trat. şi profilaxia esofagitei de reflux: 20 mg/zi; dacă apar recăderi, doza poate fi crescută la 40 mg/zi; se recomandă revenirea la doza iniţială după ameliorarea simptomelor. Durata trat. nu trebuie să depăşească 1 an. La pacienţii cu IH nu trebuie depăşită doza de 20 mg/zi. *Adm. i.v.:* se recomandă numai dacă adm. pe cale orală a antisecretorilor nu este posibilă. Doza recomandată: 40 mg/zi. Soluţia (ca atare sau după diluare cu 100 ml soluţie salină izotonă sau cu glucoză 5% sau 10%) se va adm. în timp de 2-15 minute. Imediat ce este posibilă adm. orală, trat. i.v. trebuie întrerupt, administrându-se 40 mg po. Durata trat. nu trebuie să depăşească 8 săptămâni. Pacienţi cu IH gravă: 20 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la pantoprazol sau la oricare dintre excipienţii produsului; femei care alăptează.
AI: *Adm. internă:* Nu se recomandă în trat. tulburărilor gastrointestinale uşoare. Înaintea începerii tratamentului, se impune excluderea malignităţii leziunii cu localizare gastrică sau esofagiană. Diagnosticul de esofagită de reflux trebuie confirmat endoscopic. Trebuie avut în vedere riscul de dezvoltare a bacteriilor la nivelul stomacului în timpul trat. cu antisecretorii. În IH sunt necesare monitorizarea funcţiei hepatice şi, eventual, ajustarea dozelor. Nu au fost stabilite siguranţa şi eficacitatea produsului la copii. *Adm. i.v.:* Numai dacă nu este posibilă administrarea pe cale orală. La vârstnici sau la pacienţii cu IR nu se vor administra doze mai mari de 40 mg/zi. La pacienţii cu IH trebuie monitorizate valorile enzimelor hepatice. În cazul creşterii enzimelor hepatice trat. cu pantoprazol i.v. trebuie întrerupt. Atenţie în sarcină şi alăptare.
RA: *Adm. internă:* cefalee, diaree, constipaţie, flatulenţă, prurit şi reacţii alergice. Rareori greaţă, ameţeală şi tulburări de vedere. S-au raportat cazuri de edeme periferice, febră, mialgii, depresie şi creşteri ale enzimelor hepatice şi ale trigliceridelor. *Adm. i.v.:* ocazional cefalee sau diaree. Rareori greaţă, durere în etajul abdominal superior, flatulenţă, rash cutanat, prurit şi ameţeală. S-au raportat cazuri de edem, febră, tromboflebită, depresie şi tulburări de vedere.

PAPAVERINI HYDROCHLORIDUM

COD ATC: A03AD01

CLORHIDRAT DE PAPAVERINĂ *FABIOL SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

PAPAVERINĂ *SICOMED SA;* Sol. inj. 40 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

PAPAVERINĂ 40 mg/ml *TERAPIA SA;* Sol. inj. 40 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

PAPAVERINĂ *ARENA GROUP SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

PAPAVERINĂ 100 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PAPAVERINĂ 100 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PAPAVERINĂ 100 mg *SICOMED SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PAPAVERINĂ 100 mg *SINTOFARM SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Colici intestinale, biliare şi ureterale; dismenoree. Tulburări circulatorii cerebrale şi periferice.
Dz: Oral 100 mg de 2-4 ori/zi. Inj. i.m. sau s.c (diluat şi lent, în 2-3 minute) 40-80 mg la 6 ore. În perf. i.v. (în soluţie clorurată sau glucozată izotonă, la pH max 6), 40-200 mg o dată.
Cind: Hipersensibilitate la papaverină. BAV. Hipertensiune intracraniană. Sarcină şi alăptare.
A!: Bolnavi cu tahicardie, glaucom, adenom de prostată şi vârstnici predispuşi la constipaţie cronică. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tahicardie, congestia feţei, somnolenţă, constipaţie. Rar, în trat. prelungit pot creşte transaminazele şi fosfataza alcalină. Inj. i.v. poate produce aritmii, BAV, colaps, deprimare respiratorie.

PARACETAMOLUM

COD ATC: N02BE01

ADOL *JUPHAR;* Sirop 120 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(OTC)***

CALPOL® suspensie pt. copii mici *GLAXO SMITKLINE;* Susp. orală 120 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

CALPOL® şase plus suspensie *GLAXO SMITKLINE;* Susp. orală 250 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

EFFERALGAN 80 MG; EFFERALGAN 150 MG *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Supoz. 80 mg, 150 mg; ct. × 2 folii × 5 supoz. ***(OTC)***

EFFERALGAN PEDIATRIC 3% *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Sol. orală, 60 mg/2 ml; ct. × 1 fl. × 90 ml ***(OTC)***

EFFERALGAN® 500 *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. eff. 500 mg; ct. × 4 blist. × 4 cpr. ***(OTC)***

N-PARACETAMOL *NORDFARM PRODUCT;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

PANADOL® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

PANADOL® *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. eff. 500 mg; ct. × 6 folii × 2 cpr. eff. ***(OTC)***

PANADOL® BABY *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. orală 120 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 sau 300 ml ***(OTC)***

PANADOL® RAPIDE *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 blist. × 10 sau 14 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 125 mg, 250 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(OTC)***

PARACETAMOL 125 mg; PARACETAMOL 250 mg *EUROPHARM SA;* Sup. 125 mg, 250 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 5 sup. ***(S/OTC)***

PARACETAMOL 500 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *FARMEX COMPANY;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *EUROPHARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *ARENA GROUP SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1, 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

PARACETAMOL *FABIOL SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *SINTOFARM;* Cpr. 100 mg; ct. × 1 folie × 20 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL *SINTOFARM;* Sup. 500 mg; ct. × 2 blist. × 5 sup. ***(OTC)***

PARACETAMOL *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

PARACETAMOL EXTRA FORT *PHARMEX ROM IND.;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(OTC)***

PARACETAMOL LPH® 500 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

PARACETAMOL PT. COPII *TERAPIA SA;* Sol. orală 120 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

PARACETOL *TIS FARMACEUTIC;* Sol. orală 2,4%; ct. × 1 fl. × 110 g ***(OTC)***

PARAMIDOL *PHARMEX ROM IND.;* Cpr. mast. 80 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. mast. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

PERFALGAN 10 mg/ml *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 12 fl. × 100 ml ***(S)***

SANADOR *LAROPHARM SRL;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

Ind: Durere uşoară şi medie. Febră.
Dz: *Oral: Adulţi şi copii peste 15 ani:* 500-1000 mg la 4 ore, maxim 4 g/zi în trat. pe termen scurt şi 2,5 g/24 ore în cel pe termen lung. *Copii:* 60 mg/kg; se poate repeta la 6 ore; *5-8 ani* (17-24 kg): 250 mg de 3-4 ori/zi, maxim 1 g/zi; *8-12 ani* (24-35 kg): 250-500 mg de 3-4 ori/zi maxim 2 g /zi; *12-15 ani* (35-50 kg): 250-750 mg de 3-4 ori/zi maxim 3 g/zi. Dacă clearance-ul creatininei < 10 ml/min, 2 doze se dau la minim 8 ore. *Intrarectal: Copii de 6-12 luni:* câte 125 mg, de 3 ori/zi; *copii de 1-3 ani:* câte 125 mg, de 3 ori/zi; *copii de 3-7 ani:* câte 250 mg de 1-2 ori/zi; *copii de 7-15 ani:* câte 250 mg de 1-3 ori/zi. Durata trat. maxim 10 zile. *Adulţi:* 1 sup. de 2 ori/zi. *Perfuzabil: Adulţi şi adolescenţi cu greutate mai mare de 50 kg:* 1 fl. perf. de cel mult 4 ori/zi. *Copii şi adulţi cu greutate sub 50 kg:* 15 mg paracetamol/kg şi administrare.
Cind: Hipersensibilitate (alergie sau idiosincrazie) la paracetamol; IH; deficit de G-6-PDH.
A!: Alcoolism şi afecţiuni hepatice, incluzând hepatita virală. IR gravă (numai în trat. de lungă durată cu doze mari). Monitorizarea funcţiilor hepatice în cazul trat. de lungă durată şi cu doze mari la pacienţii cu leziuni hepatice preexistente. Asocierea cu AINS.
RA: Rar reacţii alergice (rash cutanat, parestezii sau prurit), trombocitopenie (asimptomatică, rar sângerări sau hematoame, sânge în urină şi fecale, pete roşii pe tegumente), agranulocitoză, dermatită, hepatită, colică renală, IR. La doze mari şi trat. prelungit afectarea funcţiei renale până la IRC.

PARECOXIBUM

COD ATC: M01AH04

DYNASTAT *PHARMACIA;* Pulb. + solv. pt. sol. inj. 20 mg, 40 mg; ct. × 1, 3 sau 5 fl. pulb. + 1, 3 sau 5 f. solv. ***(P-RF)***

Ind: Trat. pe termen scurt al durerilor post-operatorii.
Dz: 40 mg i.v. în bolus sau i.m. profund; apoi 20-40 mg la 6-12 ore; doza maximă 80 mg/zi. La *vârstnici < 50 kg şi IH moderată:* ½ din doza normală.
Cind: Antecedente de bronhospasm, rinită, edem angioneurotic, urticarie provocată de AINS. Sarcină. IH severă. Ulcer gastroduodenal. IC congestivă.
RA: HTA sau hTA; dureri lombare; edeme; dispepsie, flatulenţă; agitaţie, insomnie, prurit; oligurie.

PAROXETINUM

COD ATC: N06AB05

ALS-PAROXETIN *APOTEX INC.;* Cpr. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ARKETIS *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

PAROXETIN AL *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

PAROXETIN STADA *STADA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SEROXAT *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

SEROXAT LIQUID *GLAXO SMITHKLINE;* Susp. orală 20 mg/10 ml; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-RF)***

Ind: Depresie, inclusiv depresia severă şi reactivă şi depresia însoţită de anxietate. Efect începând din a 2-a săpt. de trat. Tulburări obsesiv-compulsive. Atacuri de panică cu sau fără agorafobie. Anxietate socială/fobie socială.
Dz: *Depresie:* 20 mg/zi; se poate creşte cu 10 mg/zi, până la maximum 50 mg/zi. *Tulburări obsesiv-compulsive:* 40 mg/zi, maximum 60 mg/zi. *Atacuri de panică:* 40 mg/zi, maximum 60 mg/zi. Iniţial se adm. o doză minimă pt. a reduce posibilitatea agravării simptomatologiei. *Anxietate socială/fobie socială:* 20 mg/zi, maximum 50 mg/zi. Se adm. odată pe zi dimineaţa, la masă. *Vârstnici:* maximum 40 mg/zi. La pacienţii cu IR severă şi IH se adm. doza minimă recomandată.
Cind: Hipersensibilitate la paroxetină. Copii. Asocierea cu alcool.
Al: Nu se asociază inhibitori de MAO, medicaţie pe bază de triptofan. Prudenţă la asocierea cu neuroleptice. Precauţie în caz de manie, afecţiuni cardiace, epilepsie, convulsii, glaucom. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Greţuri, somnolenţă, transpiraţii, tremurături, astenie, uscarea mucoasei bucale, insomnie, disfuncţii sexuale, constipaţie, diaree şi diminuarea apetitului. Rar: ameţeli, rash, glaucom acut, retenţie urinară, trombocitopenie, sindrom serotoninergic (agitaţie, confuzie, diaforeză, halucinaţii, hiperreflexie, mioclonus, tahicardie, tremurături) şi simptome sugestive pentru hiperprolactinemie (galactoree); hiponatriemie reversibilă mai ales la vârstnici. Creşterea enzimelor hepatice cu rare anomalii hepatice severe. Rareori tulburări de sângerare, variaţii tensionale, confuzie, convulsii şi reacţii de fotosensibilizare. Ocazional tulburări extrapiramidale la pacienţi cu tulburări de fond ale funcţiilor motorii sau cu medicaţie neuroleptică. Întreruperea bruscă a trat.: ameţeli, tulburări senzoriale, tulburări de somn, agitaţie sau anxietate, greţuri şi transpiraţii.

PEFLOXACINUM

COD ATC: J01MA03

ABAKTAL *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ABAKTAL *LEK PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 80 mg/ml; ct. × 10 f. × 5 ml ***(P-RF)***

PROFLOX *CIPLA;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: La adult, în infecţii severe cu bacili gram-negativ şi cu stafilococi: septicemie şi endocardită; meningită; infecţii respiratorii şi din sfera ORL, renale, ginecologice, abdominale şi hepato-biliare, osteo-articulare, cutanate; uretrita gonococică şi nespecifică.
Dz: 800 mg/zi oral în 2 prize, dimineaţa şi seara, în timpul meselor. Uretritele gonococice - 800 mg în doză unică. Calea i.v.: perf. lent (peste o oră), după diluarea în 250 ml de glucoză 5% de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara. Nu se va

Scanned with OKEN Scanner

dilua în soluţie hidrosalină sau altă soluţie ce conţine ioni clorură. Nu se amestecă în perfuzie cu alte medicamente. Adm. i.v. 8 mg/kg: de 2 ori/zi în absenţa ascitei sau a sindromului icteric; o dată/zi în prezenţa sindromului icteric; o dată la 36 ore în caz de ascită; o data la 48 ore când coexistă ascita cu sindromul icteric; la vârstnici 400 mg/zi, la 12 ore.
Cind: Alergie la chinolone; deficit de G-6-PDH; copii; sarcină şi alăptare.
A!: Se va evita expunerea la radiaţii solare sau UV. Se reduce efortul fizic, se preferă repausul la pat pe durata trat. Miastenia gravis; IH severă; vârstnici; predispoziţie la tendinite induse de chinolone; pacienţii sub trat. cronic cu corticosteroizi şi cei cu predispoziţie la convulsii.
RA: Reacţii cutanate alergice şi de fotosensibilizare la radiaţii solare sau UV. Dureri articulare şi musculare, tendinite. Trombocitopenie, rar neutropenie. Tulburări neurologice: cefalee, insomnie, convulsii şi tulburări de conştienţă. Tulburări digestive: gastralgii, vărsături. În caz de durere sau inflamarea tendonului lui Achile se opreşte adm. şi se recomandă repaus la pat.

PEGINTERFERON alfa-2a

COD ATC: L03AB11

PEGASYS® 135 µg; PEGASYS® 180 µg *HOFFMANN LA ROCHE;* Sol. inj. 135 µg/ml; 180 µg/ml; ct. × 1, 4 sau 12 seringi preumplute × 0,5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. hepatitei cronice tip C confirmată histologic la pacienţii adulţi cu valori crescute ale transaminazelor şi cu ARN-VHC seric pozitiv, precum şi la pacienţii cu ciroză compensată (în asociere cu ribavirină). Această asociere este indicată atât la pacienţii care nu au urmat un trat. anterior, cât şi la cei care au fost trataţi şi au răspuns iniţial la trat. cu interferon alfa, dar la care boala a recidivat după oprirea trat. Monoterapie îndeosebi în caz de intoleranţă sau contraindicaţie a tratamentului cu ribavirină.
Dz: Tratamentul trebuie iniţiat doar de către un medic cu experienţă în trat. Doza recomandată: 180 µg, o dată pe săpt. s.c. la nivelul abdomenului sau coapsei în asociere cu ribavirină administrată oral sau în monoterapie. Ribavirina trebuie administrată în timpul mesei. IR: doza iniţială de 135 µg; se reduce în cazul apariţiei RA.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă, interferoni sau la oricare dintre excipienţii produsului; hepatită autoimună; disfuncţie hepatică severă sau ciroză hepatică decompensată; nou-născuţi şi copii până la 3 ani; antecedente de afecţiune cardiacă severă, incluzând afecţiune cardiacă instabilă sau necontrolată în ultimele 6 luni; afecţiuni psihice severe preexistente, depresie; sarcină şi alăptare.
A!: În cazul asocierii cu ribavirină, se efectuează teste de lab. înaintea iniţierii şi în timpul trat. Trat. se poate institui în cazul următoarelor valori iniţiale: nr. trombocite > 90000/ mm^3; nr. absolut de neutrofile > 1500/mm^3. Testele hematologice trebuie repetate după 2 şi 4 săptămâni, iar testele biochimice trebuie efectuate la 4 săptămâni. Prudenţă la pacienţii cu istoric de depresie. Se recomandă ca la pacienţii cu disfuncţii cardiace preexistente să se efectueze ECG înaintea începerii trat. Dacă apar modificări ale statusului cardiovascular, tratamentul trebuie suspendat sau întrerupt. Apariţia anemiei la pacienţii cu boli cardiovasculare poate necesita reducerea dozei sau întreruperea adm. Se întrerupe adm. la pacienţii la care apar semne de decompensare hepatică în timpul trat.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Generale - sindrom pseudogripal, letargie, frison, bufeuri, slăbiciune, herpes simplex. Neuropsihice - afectarea memoriei, disgeuzie, parestezii, hipoestezie, tremor, tulburări emoţionale, tulburări ale dispoziţiei, nervozitate, agresivitate, scăderea libidoului, impotenţă sexuală. Musculo-scheletice - dureri osoase, lombalgii, cervicalgii. Cutanate - erupţii cutanate, eczemă, psoriazis, urticarie, fotosensibilitate, hipersudoraţie. Cardiovasculare - palpitaţii. Respiratorii - infecţii ale căilor respiratorii, rinită, rinofaringită, congestia sinusurilor, congestie pulmonară, dispnee de efort. Gastrointestinale - vărsături, dispepsie, gastrită, flatulenţă, uscăciunea gurii, ulceraţii orale. Oftalmologice - xeroftalmie, inflamaţia globului ocular, dureri oculare. Hematologice - limfadenopatie, anemie.

PEGINTERFERON alfa-2b

COD ATC: L03AB10

PEGINTRON *SCHERING-PLOUGH EUROPE AG;* Pulb. + solv. pt. sol. inj., 50 µg/0,5 ml, 80 µg/0,5 ml, 100 µg/0,5 ml, 120 µg/0,5 ml, 150 µg/0,5 ml; ct. × 1, 4, 6 sau 12 pen-uri + 1, 4, 6 sau 12 ace pt. injecţie + 2, 8, 12 sau 24 tampoane dezinfectante ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. hepatitei cronice C (în asociere cu ribavirină). Această combinaţie este indicată la pacienţii naivi ca şi la pacienţii care au răspuns la tratament cu interferon alfa-2b în monoterapie, dar care au recăzut ulterior. Monoterapie, în special în caz de intoleranţă sau contraindicaţie la ribavirină.
Dz: Adm. s.c. săptămânal. Doza se stabileşte în funcţie de utilizarea sa în combinaţie cu ribavirină sau în monoterapie. *Terapie combinată:* Pegintron 1,5 µg/kg/săptămână + ribavirină cps. de 2 ori/zi. În fucţie de greutatea corporală: sub 40 kg: Pegintron 50 µg/săpt. + 800 mg ribavirină/zi; 40-50 kg: Pegintron 80 µg/săpt. + 800 mg ribavirină/zi; 51-64 kg: Pegintron 80 µg/săpt. + 800 mg ribavirină/zi; 65-75 kg: Pegintron 100 µg/săpt. + 1000 mg ribavirină/zi; 76-85 kg: Pegintron 120 µg/săpt. + 1000 mg ribavirină/zi; peste 85 kg: Pegintron 150 µg/săpt. + 1200 mg ribavirină/zi. *Monoterapie:* 0,5-1,0 µg/kg/săptămână. Durata tratamentului: Se recomandă ca pacienţii să fie trataţi iniţial 6 luni.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau orice tip de interferon sau la oricare dintre excipienţi; femei gravide; femei care alăptează; afecţiuni psihice severe, tentativă de suicid; istoric de afecţiune cardiacă preexistentă severă, inclusiv afecţiune cardiacă instabilă sau necontrolată, în ultimele şase luni; afecţiuni medicale severe debilitante, inclusiv IRC; hepatită autoimună; disfuncţie hepatică severă sau ciroză hepatică decompensată; afecţiune tiroidiană preexistentă, dacă aceasta nu poate fi controlată prin terapie convenţională; epilepsie.
A!: Atenţie la pacienţii care sunt predispuşi să dezvolte tulburări autoimune. Precauţie la cei cu tulburări oftalmologice, incluzând hemoragiile retiniene, scotoamele şi obstrucţia arterei sau venei retiniene; diabet zaharat sau HTA, ICC în antecedente; tulburări psihice, în special depresie, tentativ suicid.
RA: La nivelul întregului corp: sindrom pseudogripal – cefalee, oboseală, frison, astenie, febră, durere toracică, durere în CSD, stare de rău. Gastrointestinale: greaţă, anorexie, dispepsie. Musculoscheletale: mialgii, artralgii. Psihice: depresie, iritabilitate, insomnie, anxietate, agitaţie. Respirator: tuse neproductivă, rinită, dispnee. Hematologic: anemie, leucopenie. Reproducător: hemoragii, tulburări menstruale. Endocrin: hipotiroidism. Sistem nervos: parestezii. Cardiovascular: tahicardie, palpitaţii. Tegumente şi anexe: Transpiraţie abundentă, prurit, erupţii. Altele: ameţeală, senzaţie de gură uscată.

Scanned with OKEN Scanner

PEMETREXEDUM

COD ATC: L01BA04

ALIMTA® 500 mg *LILLY FRANCE;* Pulb. pt. sol. perf. 500 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Cancer pulmonar, cu alt tip de celule decât cu celule mici, avansat local sau metastazat, după chimioterapie anterioară. Mezotelion pleural nerezecabil, în asociere cu cisplatin.
Dz: Perfuzie i.v., sub supravegherea unui medic specialist oncolog
Cind: Hipersensiblitate. Alăptare. Vaccinare
RA: Sanguine (anemie, leucopenie, trombocitopenie), digestive (greaţă, vărsături, diaree, anorexie), astenie, erupţii cutanate, stomatită.

PENTAERITHRITYLI TETRANITRAS

COD ATC: C01DA05

NITROPECTOR® *TERAPIA SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Profilaxia şi trat. de lungă durată al anginei pectorale.
Dz: *Adulţi:* 50 mg de 2-3 ori/zi; maximum 240 mg zilnic, cu 30 min înaintea meselor.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută faţă de nitroderivaţi; insuficienţă circulatorie acută (şoc, colaps circulator); hTA severă; şoc cardiogen; IMA. Trat. crizelor de angină pectorală. Sarcină. Alăptare.
A!: Cardiomiopatie obstructivă hipertrofică, pericardită constrictivă, tamponadă cardiacă; IC stângă; hTA cu valori sistolice sub 90 mmHg; predispoziţie la tulburări circulatorii ortostatice; stenoză aortică şi/sau mitrală; afecţiuni cu hipertensiune intracraniană. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: La începutul trat. pot apărea presiune temporală şi cefalee, care dispar la câteva zile de trat. Ocazional hTA ortostatică asociată cu obnubilare, vertij şi astenie, tahicardie reflexă. Rareori tulburări gastrointestinale, reacţii alergice cutanate. Rar, stare de colaps cu bradicardie şi sincope, ca şi hTA marcată cu accentuarea simptomelor de angină pectorală. Risc de dezvoltare a toleranţei.

PENTAZOCINUM

COD ATC: N02AD01

FORTRAL® *KRKA;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 fl. × 20 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

FORTRAL® *KRKA;* Sol inj. 30 mg/ml; ct. × 2 suporturi PVC × 5 f. ***(P-RF)***

FORTWIN® *RANBAXY LAB.;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 10 sau 100 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

SALDOREN® *SICOMED SA;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Dureri moderate sau severe, acute sau cronice, în traumatisme, după intervenţii chirurgicale, în IMA, în colici (ureterală, biliară); ca medicaţie preanestezică şi pentru suplimentarea anesteziei chirurgicale.
Dz: Oral, 50-100 mg (după mese), la 3-5 ore; în durerile puternice se inj. s.c., i.m. sau i.v. 30 mg la 3-4 ore, maximum 1 mg/kg o dată pt. inj. s.c. sau i.m. şi 0,5 mg/kg pt. inj. i.v.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Alergie la pentazocină, traumatisme craniene, leziuni ale creierului, hipertensiune intracraniană, stări convulsive, insuficienţă respiratorie, sindrom abdominal acut de cauză necunoscută, IH gravă, intoxicaţie acută cu alcool, delirium tremens; copii mai mici de 12 ani. Alăptare.
AI: Bătrâni; astm bronşic, IH şi IR, colecistită acută, pancreatită; bolnavi cu infarct de miocard care prezintă greaţă şi vomă; în intervenţiile pe căile biliare; instabilitate emoţională sau farmacodependenţă în antecedente. Se vor evita băuturile alcoolice. Substanţă dopantă. Sarcină.
RA: Frecvent greaţă, vomă, ameţeli, sedare, euforie, cefalee, sudoraţie; rareori anorexie, constipaţie sau diaree, tinitus, tulburări de vedere, coşmaruri, insomnie, hTA, tahicardie, deprimare respiratorie, erupţii cutanate alergice, eozinofilie, granulocitopenie. Injectarea repetată poate provoca local induraţie şi scleroză. Potenţialul de a dezvolta dependenţă este moderat pentru calea parenterală şi slab pentru calea orală; poate declanşa sindromul de abstinenţă la morfinomani.

PENTOXIFYLLINUM

COD ATC: C04AD03

AGAPURIN® SR 400 *ZENTIVA AS;* Cpr. ret. 400 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ANGIOPENT 200 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ANGIOPENT 400 EP; ANGIOPENT 600 EP *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. cu elib. prel. 400 mg, 600 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PENTOXIFILIN 100 mg *ARENA GROUP SA;* Dj. 100 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 dj. ***(S/P-6L)***

PENTOXIFILIN 100 mg *TERAPIA SA;* Dj. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

PENTOXIFILIN 100 mg *TERAPIA SA;* Conc. pt. sol. perf. 20 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

PENTOXI RETARD® 400 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film cu elib. prel. 400 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TRENTAL® *AVENTIS PHARMA;* Dj. cu elib. prel. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: Tulburări circulatorii periferice arteriale şi venoase de natură aterosclerotică sau diabetică; arteriopatie cronică obliterantă (stadiul II); tulburări trofice în sindromul post-trombotic, ulcer de gambă, gangrenă, degerături. Tulburări ale circulaţiei cerebrale: sindrom ischemic, vertij, cefalee, tulburări de memorie şi atenţie, diminuarea capacităţii intelectuale. Tulburări circulatorii la nivel ocular şi al urechii interne.
Dz: Oral sau combinat. Oral: 200-1200 mg/zi, doză de întreţinere în timpul sau după mesele principale. Parenteral: Iniţial se testează reacţia pacientului, prin adm. a 2,5 ml sol. inj. diluată cu 7,5 ml ser fiziologic. În perf. i.v. iniţial o fiolă în 250-500 ml sol. perf. (NaCl 9‰, levuloză 5%, glucoză sau înlocuitori ai masei sanguine), în 90-180 min. În zilele următoare, dozele pot fi crescute

Scanned with OKEN Scanner

cu câte 50 mg (2,5 ml sol. inj.), până la max. 300 mg (15 ml)/zi. În caz de tulburări grave de circulaţie se pot face 2 perfuzii pe zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la derivaţi xantinici. IM recent, hemoragii masive, scleroză cerebrală şi coronariană cu hipertensiune. Sarcină. Alăptare.
Al: La bolnavii hipertensivi cu labilitate vasculară se dau doze progresive; în insuficienţă cardiacă, adm. se va face în volume mici. În IR, maximum 800 mg/zi; în caz de hemoragie oculară, trat. va fi întrerupt imediat; în doze mari la diabetici poate creşte secreţia de insulină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Frecvente tulburări gastro-intestinale (greaţă, vomă, arsuri, dureri epigastrice, diaree) şi erupţii pruriginoase. Rar, la doze mari, tahicardie, scăderea tensiunii arteriale, angină pectorală, senzaţie de căldură. În cazuri izolate, trombocitopenie, hemoragii cutanate şi ale tractului digestiv.

PERINDOPRILUM

COD ATC: C09AA04

PRESTARIUM® *LAB. SERVIER;* Cpr. perinopril terţ-butilamină 4 mg, 8 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr. (4 mg), ct. × 2 blist. × 15 cpr. (8 mg) ***(P-6L)***

PRESTARIUM® *LAB. SERVIER;* Cpr. perindopril arginină 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA şi IC. Prevenirea recurenţei AVC.
Dz: *HTA:* Perindopril arginină 5-10 mg, priză unică; perindopril terţ-butilamină 4 mg, o dată, dimineaţa, maximum 8 mg; *IC:* Perindopril arginină 2,5-5 mg, priză unică; perindopril terţ-butilamină 2 mg dimineaţa, putând creşte până la 4 mg după o lună de trat. *Prevenirea recurenţei AVC:* Perindopril arginină 2,5 mg pe zi timp de două săptămâni, apoi crescută la 5 mg în priză unică zilnică timp de alte două săptămâni, înaintea introducerii indapamidei; perindopril terţ-butilamină 2 mg zilnic timp de 2 săptămâni, crescând la 4 mg o dată pe zi pentru încă alte 2 săptămâni înainte de introducerea indapamidei.
Cind: Sarcină, alăptare, copii.
Al: Asocierea cu diuretice antialdosteronice (risc de hiperpotasemie).
RA: Cefalee, ameţeli, vertij, parestezii, tulburări psihice sau de somn, tulburări de vedere, ţiuituri în urechi, hipotensiune arterială, tuse (frecvent descrisă ca fiind uscată şi iritativă), dispnee, tulburări gastro-intestinale (greaţă, dureri abdominale, vărsături, constipaţie), tulburări de gust, prurit, erupţii cutanate, oboseală şi crampe musculare.

PERMETHRINUM

COD ATC: P03AC04

NIX *GLAXO SMITHKLINE;* Cremă capilară 1%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. împotriva păduchilor de cap.
Dz: Utilizare după spălarea, limpezirea şi uscarea părului. Cantitatea aplicată, după agitarea flaconului, trebuie să satureze întregul păr şi scalpul (în special în spatele urechilor şi pe ceafă). Se lasă pe păr 10 minute apoi se limpezeşte cu apă. Reluarea trat. este necesară dacă se observă păduchi vii la 7 zile sau mai mult după prima aplicare. Păduchii de cap se îndepărtează cu un pieptene adecvat.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Copii sub 2 luni.
A!: Întreruperea utilizării în caz de iritarea pielii sau de infecţii. Nu se aplică în apropierea ochilor şi în contact cu mucoasele. Sarcină. Alăptare.
RA: Mâncărimea, înroşirea sau inflamarea scalpului; manifestări astmatiforme.

PETHIDINUM

COD ATC: N02AB02

MIALGIN® 100 mg/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(P-TS)***

Ind: Dureri puternice în colici, IMA, cancer, dureri postoperatorii, pregătirea anesteziei generale şi a intervenţiilor chirurgicale, analgezia obstetricală (în special în prezenţa contracţiilor uterine); EPA.
Dz: *Analgezic: Adulţi:* s.c. sau i.m. 25-100 mg sau 25-50 mg inj. i.v. lent. La copii, 0,5-2 mg i.m. *Analgezie în obstetrică:* 50-100 mg i.m. sau s.c. (odată cu apariţia contracţiilor uterine la intervale regulate); se poate repeta după 1-3 ore. *Medicaţie preoperatorie:* 50-100 mg i.m. sau s.c. cu 1 oră înainte de operaţie; la *copii* 0,5-2 mg/kg. *Ca adjuvant în anestezia generală:* 10-25 mg inj. i.v. lent. *Doze recomandate:* 100 mg o dată şi 300 mg/zi.
Cînd: Alergie, deprimare respiratorie marcată, traumatisme craniene şi hipertensiune intracraniană, intoxicaţie acută cu alcool şi delirium tremens, mixedem. Copii sub 3 ani.
A!: Copii peste 3 ani; sarcină (depresie respiratorie la nou-născut); bătrâni şi bolnavi cu afecţiuni hepatice şi renale; şoc, hipotiroidism, hipertrofie de prostată, pacienţi cu tahicardie supraventriculară sau antecedente de convulsii.
RA: Doze terapeutice: slăbiciune, ameţeli, sudoraţie, uscăciunea gurii, uneori greaţă şi vomă, rareori hTA ortostatică, deprimare respiratorie, retenţie de urină; în IR - tremor, mioclonus, convulsii. Doze mari (peste 200 mg): fenomene de excitaţie centrală. Risc de dependenţă, dar toleranţa apare mai lent; sindromul de abstinenţă apare mai repede, este de durată mai scurtă, iar manifestările sunt mai slabe. Midriază.

PHENOBARBITALUM

COD ATC: N03AA

FENOBARBITAL 15 mg; FENOBARBITAL 100 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 15 mg, 100 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr., respectiv ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

FENOBARBITAL 200 mg/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 10%; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Sedativ în stări de hiperexcitabilitate, afecţiuni medicale sau chirurgicale care necesită sedare, insomnii, epilepsie (marele rău epileptic), convulsii la sugari, copii şi adulţi; în cadrul medicaţiei prenarcotice, adjuvant al fototerapiei în icterul neo-natal.
Dz: *Adulţi,* sedativ, 15 mg la 4 ore; hipnotic: 100 mg seara (în insomniile grave şi la agitaţi 300 mg/zi); în boala Basedow 50 mg/zi; anticonvulsivant, în intoxicaţiile cu stricnină, în tetanos 2-3 f./zi i.m.; în epilepsie iniţial 50 mg de 2-3 ori/zi, apoi 200-300 mg/zi fracţionat până la dispariţia convulsiilor; maxi-

Scanned with OKEN Scanner

mum 300 mg o dată şi 600 mg/zi; *copii:* sedativ 6 mg/kg/zi în 3 prize oral sau i.m., anticonvulsivant 3-5 mg/kg, oral sau i.m.; maximum 300 mg.
Cind: Stări precomatoase şi comatoase, Parkinson, intoleranţă la fenobarbital, IR, IC, IH gravă, diabet, porfirie latentă.
Al: Nu se injectează i.v. datorită solventului.
RA: Fenomene paradoxale de excitaţie nervoasă şi urticarie.

PHENOXYMETHYLPENICILLINUM

COD ATC: J01CE02

OSPEN® 500, OSPEN® 1000, OSPEN® 1500 *SANDOZ GmbH;* Cpr. film. 500000 UI, 1000000 UI, 1500000 UI fenoximetilpenicilină sare de potasiu; ct. × 1 blist. × 12 cpr., ct. × 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

OSPEN® 400 *SANDOZ GmbH;* Sirop 400000 UI/5 ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-RF)***

PENICILINĂ V 1000000 *EUROPHARM SA;* Cpr. 1000000 UI; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. curativ infecţii uşoare sau moderate cu germeni sensibili: respiratorii, ORL, stomatologice şi cutanate. Profilaxia recidivelor RAA.
Dz: *Adulţi:* 2-4 milioane UI pe zi, oral, fracţionat în 3-4 prize; *Copii:* 50000-100000 UI/kg/zi, oral, fracţionat în 3-4 prize.
Cind: Alergie la peniciline şi la cefalosporine, hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
Al: Manifestările alergice apărute impun întreruperea trat. Foarte rar, reacţii anafilactice severe, uneori fatale. Prescrierea se face după o anamneză atentă (antecedentele de reacţii alergice la peniciline şi cefalosporine). În IRA, doza se adaptează în funcţie de creatininemie şi de Cl creatinină. Atenţie la conţinutul în potasiu al produsului. Sarcină. Alăptare.
RA: Reacţii alergice: febră, urticarie, eozinofilie, edem Quincke, foarte rar şoc anafilactic; digestive: greaţă, vărsături, diaree; hematologice: anemie, trombocitopenie, leucopenie, tulburări de coagulare.

PHENYLBUTAZONUM

COD ATC: M01AA01

FENILBUTAZONĂ *EUROPHARM SA;* Sup. 250 mg; ct. × 2 sau 50 blist. × 5 sup. ***(S/P-6L)***

FENILBUTAZONĂ *SINTOFARM SA;* Sup. 250 mg; ct. × 2 blist. × 3 sau 5 sup. ***(P-6L)***

FENILBUTAZONĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 20 sau 40 g ***(OTC)***

FENILBUTAZONĂ *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 45 g ***(OTC)***

FENILBUTAZONĂ *HYPERION SA;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

FENILBUTAZONĂ MK *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 35 sau 50 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

FENILBUTAZONĂ *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cremă 4%; ct. × 1 tub × 35 sau 50 g *(OTC)*

Ind: Trat. de scurtă durată (sub 7 zile), al puseelor acute de reumatism abarticular şi al radiculalgiilor severe. Trat. de lungă durată în spondilartrita ankilopoietică şi alte afecţiuni inflamatorii cronice înrudite. Trat. crizei de gută.
Dz: *Intrarectal: Adulţi şi copii peste 15 ani:* În puseele acute de reumatism abarticular: 250 mg de 2-3 ori/zi,1-2 zile, apoi 250mg/zi, maximum 7 zile. În spondilartrita ankilopoietică: 250 mg/zi. În criza de gută: iniţial 500 mg, apoi 250 mg la 6 ore, maximum 3 zile. *Topic:* Pe tegumente, de 2-3 ori/zi, fricţionând zona interesată. Înaintea primei aplicări se testează sensibilitatea pe o zonă cutanată restrânsă.
Cind: Alergie la fenilbutazonă şi la alţi compuşi derivaţi de pirazolonă. Manifestări de tip idiosincrazic la acidul acetilsalicilic şi la alte AINS. Ulcer gastroduodenal. IH severă. IR severă. IC. HTA necontrolată medicamentos. Diateze hemoragice, hemopatii în antecedente sau manifeste. Afecţiuni tiroidiene. LED. Antecedente recente de rectite sau de rectoragii. Adm. topică este contraindicată în diverse dermatite sau ulceraţii; supuraţii (abcese, flegmoane); sensibilizare la fenilbutazonă şi la anticoagulante de tip heparinic. Sarcină. Alăptare. Vârstnici. Copii.
A!: Reacţii hematologice grave, uneori letale (agranulocitoza). Apariţia febrei, anginei, hemoragiilor cutanate spontane impune oprirea trat. şi verificarea formulei sanguine. Monitorizarea formulei sanguine înainte de începere şi pe parcursul trat. cronic (la 2-4 săpt.). În cazul scăderii numărului de leucocite, trombocite sau eritrocite se întrerupe trat. Trat. se întrerupe în caz de: reacţii alergice, anafilactoide; iritaţie gastrică şi/sau intestinală; creşterea enzimelor hepatice. Datorită retenţiei hidrosaline se supraveghează volumul diurezei, funcţia renală şi starea aparatului cardiovascular. Atenţie la dozele mari şi în condiţiile folosirii îndelungate. Intrarectal afectează mucoasa; nu se adm. prelungit. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Cardiovasculare:* rar edeme, HTA, IC congestivă. *Gastro-intestinale:* greaţă, vărsături, epigastralgii, gastrită, dureri abdominale, diaree; posibile ulceraţii gastrice, uneori activarea ulcerului. *Reacţii de hipersensibilitate:* rareori reacţii anafilactice sau anafilactoide, edem Quincke, dispnee şi agravarea astmului, vasculite. *Neuropsihice:* rareori cefalee, somnolenţă, vertij, tulburări senzoriale, vizuale, tinitus. *Cutanate:* rareori erupţii, prurit, urticarie, purpură, fotosensibilizare, eritem. *Hematologice:* rareori anemie, trombocitopenie, neutropenie; foarte rar pancitopenie, aplazie medulară cu evoluţie letală posibilă. *Hepatice:* rareori creşterea transaminazelor, hepatită cu icter; foarte rar hepatită fulminantă. *Renale:* frecvent retenţie hidrică, uneori cu edeme; rareori hematurie, proteinurie, sindrom nefrotic, IRA, anurie. *Endocrine:* rareori hipotiroidie şi guşă. *Efecte locale:* iritaţie, senzaţie de arsură la nivel anorectal; foarte rar rectoragie, colită necrozantă.

PHENYLEPHRINUM

COD ATC: S01FB01

NILEFRIN® *TERAPIA SA;* Sol. oft. 5%; ct. × 1 fl. × 10 ml *(P-RF)*

Ind: Vasoconstrictor, decongestionant şi midriatic în oftalmologice (dilataţie pupilară în uveite, diverse proceduri chirurgicale, refracţie fără cicloplegie, fundoscopie şi alte proceduri diagnostice).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Vasoconstricţie şi dilataţie pupilară: după o pic. de anestezic local, o pic. sol. pe limbul superior dă o dilataţie rapidă şi puternică a pupilei cu reducerea congestiei în patul capilar. Se poate repeta instilaţia peste o oră. Uveite: sinechii posterioare: se asociază cu atropină o pic. sol. pe suprafaţa superioară a corneei, cu repetiţie la o oră. Glaucom: la pacienţii miotici cu glaucom cu unghi deschis. Chirurgie: cu 30-60 min preoperator. Refracţie: se adm. la 5 min după cicloplegice (homatropină, ciclopentolat, tropicamidă, atropină). Examinare oftalmoscopică: o pic. sol. instilată în fiecare ochi, cu midriază în 15-30 min. Dilataţia durează 1-3 ore. Proceduri diagnostice: Testul de provocare a închiderii unghiului în glaucom. Retinoscopie: Testul albirii: 1-2 pic sol. în ochiul injectat. După 5 min se examinează albirea perilimbică.
Cind: Unghi îngust anatomic; glaucom cu unghi îngust. Copii cu greutate mică la naştere şi bătrâni cu boli grave cardiovasculare sau cerebrale. În timpul intervenţiilor chirurgicale când bariera epitelială corneeană a fost deranjată. Hipersensibilitate cunoscută la fenilefrină.
A!: Glaucom. Dilaterea pupilei la pacienţii vârstnici după dezlipire de retină sau chirurgie a cataractei. La vârstnici pot apărea flocoane pigmentare tranzitorii în umoarea apoasă. Expunerea prelungită la aer sau lumină puternică poate cauza degradarea (soluţia este brună sau conţine precipitaţi).

PHENYLHYDRARGYRI BORAS

COD ATC: R02AAN0

FENOSEPT 0,3 mg *TERAPIA SA;* Cpr. de supt 0,3 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

Ind: Profilaxia şi trat. infecţiilor buco-faringiene (stomatită, faringită, laringită, gingivită, parodontită); după intervenţii chirurgicale, extracţii dentare; pentru dezodorizarea cavităţii bucale.
Dz: *Adulţi:* 1 cpr. la 2 ore în faza acută, apoi 1 cpr. de 3-4 ori/zi (cel mult 4 săpt.). *Copii (peste 2 ani):* 1 cpr. de 3-4 ori/zi.
Cind: Copii sub 2 ani; persoane cu alergie la produs.
A!: Cpr. nu se înghit, ci se lasă să se dizolve lent în gură. Sarcină şi alăptare.
RA: Rar, fenomene de iritaţie locală.

PHENYTOINUM

COD ATC: N03AB02

FENITOIN 100 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PHENYDAN® *DESITIN;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Epilepsie majoră, crize focale corticale şi unele cazuri de epilepsie psihomotorie; migrenă, nevralgie de trigemen şi glosofaringian; aritmii digitalice, tahicardii paroxistice, boală Bouveret.
Dz: Oral: profilaxia crizelor de epilepsie: la adult 100 mg de 2 ori/zi, crescând progresiv până la doza eficace, obişnuit 200-400 mg/zi, cel mult 600 mg/zi (o singură priză, pe nemâncate sau 2 prize, după mese, în caz de iritaţie gastrică); la copil 5-8 mg/kg/zi (1-2 prize); trat. nevralgiilor: la adult 100 mg de 2-4 ori/zi. Ca antiaritmic: doză de întreţinere 100 mg/zi de 3-4 ori.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Alergie sau intoleranţă la fenitoină, leucopenie şi anemie marcată, hTA marcată, BAV de gradul II şi III. Sarcină - primul trimestru.
AI: IH, IR, IC, insuficienţă respiratorie, bolnavi cu accidente cerebro-vasculare în antecedente, cei care primesc hormoni tiroidieni; în epilepsie se dau doze cât mai mici între zilele 20-40 de sarcină.
RA: Anorexie, greaţă, vomă, epigastralgii, gingivită hipertrofică, hirsutism şi acnee, erupţii alergice, foarte rar sindroame de tip colagenoză, sd. Stevens-Johnson, LED, icter colestatic, necroză hepatică, hiperglicemie, osteomalacie, hemoragii la nou-născut, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie, anemie aplastică sau megaloblastică, limfadenopatie. Oprirea bruscă a trat. la epileptici poate declanşa o stare de rău epileptic.

PHYTOMENADIONUM

COD ATC: B02BA01

FITOMENADIONĂ *TERAPIA SA;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Hipoprotrombinemia congenitală sau consecutivă adm. unor preparate de tip cumarinic; carenţa de vit. K din IH şi icterul obstructiv; tulburările de absorbţie intestinală după trat. oral de lungă durată cu antibiotice, sulfamide sau salicilaţi; intoxicaţiile cu warfarină; boala hemoragică a nou-născutului.
Dz: *Adulţi:* în urgenţe i.v., foarte lent, 2-10 mg/zi; în intoxicaţia acută cu derivate cumarinice maxim 40 mg/zi; curativ i.m., 5-40 mg/zi. *Nou-născuţi şi sugari cu boală hemoragică:* profilactic, i.m. 0,5-2 mg/zi sau oral 1-2 mg/zi; curativ, i.m. 1-2 mg/zi.
Cind: Intoleranţă la fitomenadionă.
AI: De obicei hipoprotrombinemia din bolile hepatocelulare răspunde slab sau deloc la trat. Nou-născuţi şi sugari.
RA: Inj. i.v. rapidă: sudoraţie, congestia feţei, dispnee, cianoză, tahicardie, colaps vascular periferic, sau chiar accidente letale; la nou-născuţi, în cazuri rare: hiperbilirubinemie; la pacienţii cu afecţiuni hepatice, inj. i.m. repetată - modificări locale cutanate şi subcutanate.

PILOCARPINUM

COD ATC: S01EB01

APICARPIN 2%; APICARPIN 4% *AMMAN PHARM. IND.;* Sol. oft. 2%, 4%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

DROPIL® *BRUSCHETTINI;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

ISOPTO® CARPINE 2% *ALCON;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(P-6L)***

PILOCARIN® *TERAPIA SA;* Sol. oft. 2%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Glaucom cronic simplu; glaucom acut cu unghi închis; diagnosticul etiologic al midriazei.
Dz: În funcţie de valorile presiunii intraoculare şi de tipul de glaucom. O dată - 1 pic. sol. 2% sau gel 4% în sacul conjunctival.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului; iridociclite şi alte afecţiuni în care trebuie evitată mioza. Sarcină. Alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Instilarea repetată şi/sau timp îndelungat duce o absorbţie semnificativă în circulaţia sistemică. Nu se adm. la pacienţii cu miopie decât după un control al stării retinei periferice. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Spasm ciliar, hiperemie conjunctivală, lăcrimare, mioză, dificultăţi de acomodare în condiţii de întuneric; dezlipire de retină şi opacităţi cristaliniene în cazul utilizării îndelungate.

PIMECROLIMUS

COD ATC: D11AX15

ELIDEL 1% *NOVARTIS PHARMA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15, 30 sau 100 g ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul de scurtă durată şi controlul pe termen lung al semnelor şi simptomelor dermatitei atopice uşoară-moderată (eczemă), la adulţi şi copii peste 2 ani.
Dz: Adulţi şi copii mai mari de 2 ani: Se aplică un strat subţire de Elidel 1% pe suprafaţa cutanată afectată, de două ori pe zi, apoi se masează uşor până la pătrunderea completă în piele. Crema poate fi folosită pe toate suprafeţele cutanate, inclusiv cap şi faţă, gât şi arii intertriginoase.
Cind: Hipersensibilitate la pimecrolimus, alţi macrolactami sau la oricare din excipienţii produsului. Copii mai mici de 2 ani. Sarcină.
AI: Nu se aplică pe membranele mucoase. Elidel 1% nu trebuie aplicat sub ocluzie. Crema nu trebuie aplicată pe zone cutanate afectate de infecţii acute virale (herpes simplex, varicelă). Prudenţă în alăptare.
RA: Senzaţie de arsură la locul aplicării. Iritaţie, prurit, eritem la locul aplicării. Infecţii cutanate (foliculită). Dureri, parestezii, descuamare, uscăciune, edem şi agravarea afecţiunii preexistente.

PIOGLITAZONUM

COD ATC: A10BG03

ACTOS® *ELI LILLY;* Cpr. 15 mg, 30 mg sau 45 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Diabet zaharat de tip 2 (non-insulinodependent): ca monoterapie, la pacienţi la care dieta şi exerciţiile fizice nu controlează adecvat glicemia; asociat insulinei sau unui antidiabetic oral la pacienţi la care dieta, exerciţiile fizice şi antidiabeticul folosit nu controlează adecvat glicemia.
Dz: *Ca monoterapie:* Iniţial 15-30 mg o dată/zi, independent de orarul meselor. La nevoie se creşte până la 45 mg o dată/zi. *În asociaţie cu alte antidiabetice:* Sulfoniluree 15-30 mg o dată/zi, fără a modifica doza de sulfoniluree. Dacă pacientul face hipoglicemie, doza de sulfoniluree se scade. Metformină 15-30 mg o dată/zi, fără a modifica doza de metformină. Insulină 15-30 mg o dată/zi, fără a modifica doza de insulină. Atunci când glicemia scade sub 100 mg/100 ml sau apar simptome de hipoglicemie, doza de insulină poate fi scăzută cu 10-25%.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută faţă de produs. Bolnavi cu diabet de tip 1. Cetoacidoză diabetică. Boală hepatică activă sau nivele crescute ale transaminazelor. Pacienţi sub 18 ani. Alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

A!: Monitorizarea valorilor glicemiei şi ale HbA1c. Risc de hipoglicemie în caz de asociere cu alte antidiabetice. La pacientele în premenopauză cu anovulaţie poate determina reluarea ovulaţiei; sunt necesare măsuri contraceptive. Poate provoca scăderea valorilor Hb (cu 2-4%) şi ale Ht, începând cu primele 4-12 săpt. de trat.. Edeme uşoare-moderate, expasiunea volumului plasmatic şi hipertrofie cardiacă prin creşterea presarcinii. Prudenţă în prezenţa retenţiei hidrosaline şi CI la pacienţii cu statut cardiac NYHA (clasele III-IV). Controlul enzimelor hepatice înainte de instituirea trat., la 2 luni în primul an de trat., apoi periodic şi atunci când apar simptome care sugerează afectarea hepatică. În situaţii de stres (febră, traumatisme, infecţii, intervenţii chirurgicale) se ajustează doza. Sarcină.
RA: Infecţii ale căilor aeriene superioare, cefalee, sinuzită, mialgii, agravarea diabetului zaharat, faringită. Edeme mai frecvente la asocierea cu insulină. Hipoglicemie uşoară - moderată. Creşteri ale transaminazelor serice şi sporadice şi trecătoare ale CPK.

PIPECURONII BROMIDUM

COD ATC: M03AC06

ARDUAN *RICHTER GEDEON Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 4 mg; ct. × 25 fl. pulb. + 25 f. solv. × 2 ml ***(S)***

Ind: Miorelaxant în anestezia generală, în intervenţii chirurgicale unde efectul miorelaxant trebuie să dureze mai mult de 30 min.
Dz: *Adulţi,* i.v., în intervenţiile chirurgicale de durată medie sau lungă: pentru intubaţie şi miorelaxare 0,06-0,08 mg/kg; în cazul intubaţiei cu succinilcolină 0,04-0,06 mg/kg; în IR - maximum 0,04 mg/kg. Dozele mai mari pot produce un efect prelungit.
Cind: Miastenia gravis.
A!: Adm. numai în unităţile de terapie intensivă bine echipate. Se folosesc numai soluţiile proaspăt preparate.
RA: Bradicardie, mai ales la pacienţii care au primit şi halotan sau fentanil, concomitent sau în timpul inducerii anesteziei.

PIRACETAMUM

COD ATC: N06BX03

LUCETAM® 1 g; LUCETAM® 3 g *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. inj. 200 mg/ml; ct. × 10 f. × 5 ml, resp. ct. × 4 sau 20 f. × 15 ml ***(P-RF)***

LUCETAM® 1200 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. film. 1200 mg; ct. × 1 fl. × 20 sau 60 cpr. ***(P-6L)***

MEMOTAL® 1 g/5 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 200 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 5 ml ***(P-RF)***

MEMOTAL® 400 mg *SICOMED SA;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

N-PIRACETAM *NORDFARM PRODUCT;* Cpr. 400 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

NEUROSTIM 400 mg; NEUROSTIM 800 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 400 mg, 800 mg; ct. × 40 cpr. ***(P-6L)***

NOOTROPIL® *U.C.B.;* Cps. 400 mg; ct. × 4 blist. × 15 cps. ***(P-6L)***

NOOTROPIL® 800 mg, NOOTROPIL® 1200 mg *U.C.B.;* Cpr. film. 800 mg, 1200 mg; ct. × 4 blist. × 15 cpr. (800 mg), ct. × 3 blist. × 10 cpr. (1200 mg) ***(P-6L)***

NOOTROPIL® *U.C.B.;* Sol. orală 20%; ct. × 1 fl. × 125 sau 200 ml ***(P-6L)***

NOOTROPIL® *U.C.B.;* Sol. perf. 200 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(S)***

NOOTROPIL® *U.C.B.;* Sol. inj. 1 g/5 ml; ct. × 12 f. × 5 ml ***(P-RF)***

PIRACETAM 400 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM *ARENA GROUP SA;* Cps. 400 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(P-6L)***

PIRACETAM *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 400 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM *FABIOL SA;* Cpr. 400 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM *FARMEX COMPANY;* Cpr. 400 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM 400 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 400 mg; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PIRACETAM 400 mg *LAROPHARM SA;* Cpr. 400 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM 400 mg; PIRACETAM 800 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 400 mg, 800 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIRACETAM LPH® 400 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PIRACETAM AL 800 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 800 mg; ct. × 3, 6 sau 12 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Deficite cognitive şi neurosenzoriale cronice la vârstnici (cu excepţia stărilor de demenţă); vertij; adjuvat în dislexie la copiii peste 9 ani; mioclonii corticale postanoxice. Propus ca trat. al urmărilor AVC ischemice.
Dz: În stări de deficite cognitive şi neurosenzoriale cronice la vârstnici şi în vertij - oral, după mese 2,4 g/zi în 2-3 prize. În AVC ischemice - oral 2,4 g/zi, maximum 4,8 g/zi în 2-3 prize; la nevoie se adm. parenteral 3-12 g/zi. În mioclonii corticale postanoxice se începe cu 6-8 g/zi, maxim 24 g/zi. În dislexie la copii - 50 mg/kg şi zi în 3 prize. Injecţiile se pot adm. i.v. in bolus sau

Scanned with OKEN Scanner

în perf sau i.m. În insuficienţa renală, doza de piracetam se ajustează în funcţie Cl. creatinină: Cl 40-60 ml/min: 1/2 din doza uzuală; Cl 20-40 ml/min: 1/4 din doza uzuală; Cl < 20 ml/min: Cl.
Cind: Hipersensibilitate la piracetam sau la oricare din componenţii produsului; IR severă (Cl < 20 ml/min). Sarcină. Alăptare.
Al: IR uşoară sau moderată. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Nervozitate, iritabilitate, insomnie, anxietate, tremor şi agitaţie; rareori oboseală şi somnolenţă. Rareori tulburări gastrointestinale, cefalee şi vertij. Apar mai ales la vârstnicii trataţi cu doze mai mari de 2,4 g/zi.

PIRIBEDILUM

COD ATC: N04BXN1; C04AX13

PRONORAN® 50 mg *LAB. SERVIER;* Dj. cu elib. prel. 50 mg; ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul bolii Parkinson (îndeosebi în formele clinice cu tremor), atât în monoterapie, cât şi în asociere cu levodopa; tratament adjuvant la pacienţii vârstnici cu deficit patologic cronic cognitiv şi neurosenzorial (cu excepţia bolii Alzheimer şi a altor demenţe); tratament adjuvant în claudicaţia intermitentă din arteriopatia cronică obliterantă.
Dz: Tratamentul bolii Parkinson: Doza iniţială este de 50 mg/zi, crescând cu câte 50 mg la 3 zile, până la atingerea dozei de întreţinere: în monoterapie: doza de întreţinere: 150-250 mg/zi, fracţionată în 3-5 prize; în asociere cu levodopa: doza de întreţinere este de 100-150 mg/zi, fracţionată în 2-3 prize. Pentru celelalte indicaţii: Doza de întreţinere uzuală este de 50-100 mg/zi, fracţionată în 1-2 prize.
Cind: Hipersensibilitate la piribedil sau la oricare dintre excipienţii produsului. Colaps cardiovascular. Infarct miocardic acut.
Al: Nu se întrerupe adm. antihipertensivelor la pacienţii cu HTA dacă primesc şi piribetil. La pacienţii cu sindrom neuroleptic, administrarea piribedilului nu se recomandată (se va utiliza un anticolinergic central). Este contraindicată asocierea piribedil cu antagonişti dopaminergici – neuroleptice (cu excepţia clozapinei) şi antiemetice cu efecte extrapiramidale. Nu se recomandă utilizarea piribedil în timpul sarcinii sau alăptării.
RA: Rareori, tulburări digestive minore (greaţă, vărsături, flatulenţă) care pot să dispară la ajustarea dozei; foarte rar, stări de confuzie sau de agitaţie; excepţional hTA ortostatică.

PIROXICAMUM

COD ATC: M01AC01
M02AA07
S01BC06

BRUXICAM 0,5% *BRUSCHETTINI;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

FELDENE *PFIZER;* Cps. 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

FELDENE *PFIZER;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 6 f. × 1 ml ***(P-RF)***

FELDENE *PFIZER;* Gel 0,5%; ct. × 1 tub × 25 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

FINALGEL® SPORT *BOEHRINGER INGELHEIM;* Gel 5%; ct. × 1 tub × 35 g sau 50 g ***(OTC)***

HOTEMIN *EGIS PHARMACEUTICALS;* Sol. inj. 20 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

PIROXICAM *TERAPIA SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PIROXICAM *ANTIBIOTICE SA;* Sup. 20 mg şi 40 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L)***

PIROXICAM *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 3%; Gel 0,5%; ct. × 1 tub × 35 g, respectiv ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

PIROXICAM MK CREMĂ *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Cremă 3%; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

PIROXICAM MK GEL *MARK PHARMACEUTICS SRL;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 25 sau 45 g ***(OTC)***

PIROXICAM *ARENA GROUP SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIROXICAM *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIROXICAM *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cremă 3%; ct. × 1 tub × 35 g ***(P-6L)***

PIROXICAM *FABIOL SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PIROXICAM 20 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

PIROXICAM LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PIROXICAM 20 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. 20 mg piroxicam; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

PIROXICAM 20 mg *SINTOFARM SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

PIROXICAM 20 mg *SINTOFARM SA;* Sup. 20 mg; ct. × 2 blist. × 5 sup. ***(P-6L)***

PIROXSAL® *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: *Sistemic:* poliartrită reumatoidă, poliartrită reumatoidă juvenilă, osteoartroză, spondilită anchilozantă, afecţiuni musculo-scheletice acute, criză de gută, dureri post-operatorii şi post-traumatice acute, dismenoree primară la paciente cu vârsta peste 12 ani; ameliorarea febrei şi durerii asociate cu inflamaţiile acute ale tractului respirator superior. *Local:* tendinite, tenosinovită; umăr dureros; contuzii, entorse, luxaţii.
Dz: *Sistemic la adulţi: Poliartrită reumatoidă, osteoartroză, spondilită anchilozantă:* 20 mg/zi, priză unică. Dozele zilnice: 10-30 mg. *Criză de gută:* iniţial 40 mg; în următoarele 4-6 zile 40 mg/zi, în priză unică sau fracţionat. *Afecţiuni musculo-scheletice acute:* 40 mg/zi în primele 2 zile, în doză unică sau fracţionat. În următoarele 7-14 zile de trat., se dau 20 mg/zi. *Dureri post-*

Scanned with OKEN Scanner

operatorii şi post-traumatice: iniţial 20 mg/zi, în priză unică. Se poate începe cu 40 mg/zi în primele 2 zile, în doză unică sau fracţionat, apoi 20 mg/zi. *Dismenoree:* iniţial 40 mg/zi în priză unică, în primele 2 zile; în următoarele 1-3 zile, doză zilnică unică de 20 mg. *Inflamaţii ale tractului respirator superior:* 10-20 mg oral o dată pe zi. Se poate începe cu 40 mg/zi în doză unică, în primele 2 zile; în următoarele 3-5 zile se continuă cu 10-20 mg/zi. *Doze la copii peste 15 ani: Poliartrită reumatoidă juvenilă:* 26-45 kg - 15 mg/zi; > 46 kg - 20 mg/zi. *Inj im:* pentru iniţierea trat. în afecţiunile acute şi reacutizările afecţiunilor cronice; se continuă cu adm. orală. Pe cale inj. dozele sunt identice cu cele pentru calea orală. *Adm. combinată:* oral şi i.m. în doze zilnice totale recomandate anterior. *Intrarectal:* câte un sup. seara la culcare; în guta acută doza poate fi crescută. Se poate asocia cu trat. oral fără ca doza zilnică să depăşească 40 mg/zi. *Topic:* maximum 1 g gel (corespunzând mărimii unei alune), de 3-4 ori pe zi şi se întinde uşor pe piele. *Durata trat.:* între 2-3 săpt. în tendinită, tenosinovită, umăr dureros şi 1-2 săpt. în traumatismele sportive.
Cînd: Ulcer gastro-duodenal activ; hipersensibilitate la piroxicam, la acidul acetilsalicilic şi alte AINS sau la oricare dintre componenţii produsului; IH severă; IR severă; trat. cronic al gutei. Copii sub 14 ani. Trimestrul III de sarcină. Alăptare.
A!: Afecţiuni gastrointestinale în antecedente. Pacienţi cu perfuzie renală sau volumul sanguin scăzute (IC congestivă, ciroză hepatică, sindrom nefrotic sau boală renală manifestă); risc de precipitare a decompensării renale. În caz de tulburări vizuale - examen oftalmologic. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Gastrointestinale, mai ales în adm. de lungă durată > 30 mg/zi: stomatită, greaţă, anorexie, constipaţie, disconfort abdominal, diaree, dureri abdominale; uneori hemoragii gastrointestinale, perforaţii şi ulceraţii intestinale. Edeme, mai ales ale gleznelor. Rar, reacţii nervos centrale: ameţeli, cefalee, somnolenţă, insomnie, depresie, nervozitate, halucinaţii, vise anormale, confuzie mentală, parestezii şi vertij, tulburări de vedere, edem palpebral şi iritaţii oculare; tinitus. Reacţii de hipersensibilitate cutanată (rash şi prurit, veziculo-bule); afectări ale unghiilor şi alopecie; reacţii fotoalergice; sd. Stevens-Johnson. Rareori reacţii anafilactice, bronhospasm, urticarie, edem angioneurotic. Creşteri reversibile ale ureei şi creatininei. Scăderi ale Hb şi Ht neasociate cu hemoragii gastrointestinale evidente. Uneori anemie, trombocitopenie, purpură netrombocitară, leucopenie şi eozinofilie; rar anemie aplastică, anemie hemolitică, epistaxis. Creşteri ale transaminazelor şi rar reacţii hepatice severe, inclusiv icter şi hepatită fatală. La locul inj. uneori apar dureri tranzitorii, senzaţie de arsură, sau formarea de abcese sterile şi necroza ţesutului adipos. În aplicare locală ocazional se pot observa: inflamaţie, eritem, urticarie, prurit, descuamare etc.

PIROXICAMUM - BETA - CYCLODEXTRINUM *COD ATC: M01AC01*

FLAMEXIN® *CHIESI FARMACEUTICI SPA;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FLAMEXIN® *CHIESI FARMACEUTICI SPA;* Pulb. pt. sol. orală 20 mg/plic; ct. × 20 plicuri dublu compartimentate ***(P-6L)***

FLAMEXIN® *CHIESI FARMACEUTICI SPA;* Cpr. eferv. 20 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. eferv. ***(P-6L)***

Ind.: Tratamentul simptomatic al afecţiunilor reumatismale inflamatorii cronice: poliartrita reumatoidă, spondilartrita anchilozantă şi sindroame înrudite (Fissinger-Leroy-Reiter, reumatism psoriazic), cazuri selecţionate de artroze dureroase şi

Scanned with OKEN Scanner

invalidante. Tratamentul simptomatic de scurtă durată al episoadelor acute de: periartrită scapulo-humerală, tendinite, bursite, radiculalgii severe, afecţiuni post-traumatice ale aparatului locomotor, artrită microcristalină (criză de gută), artroze cu componentă inflamatorie marcată. Dismenoree.
Dz: Administrare orală, la sfârşitul mesei, cu multă apă. Doza obişnuită este de 20 mg pe zi (1 comprimat sau 1 plic). Nu se vor depăşi 40 mg/zi. Reumatism inflamator cronic: 20 mg pe zi (1 comprimat sau 1 plic), într-o singură priză. Doza poate fi mărită temporar la 30 mg pe zi (1½ comprimate sau 1½ plic), în doză unică sau fracţionată sau poate fi redusă la 10 mg pe zi (½ comprimat sau ½ plic). Tratamentul se face timp de 1-2 săptămâni sau mai mult la nevoie, în funcţie de starea clinică. Episoade acute (periartrită scapulo-humerală, tendinite, bursite, radiculalgii severe, afecţiuni post-traumatice ale aparatului locomotor, artroze cu componentă inflamatorie marcată) şi dismenoree: 40 mg pe zi (2 comprimate sau 2 plicuri) în doză unică sau fracţionată, timp de 2 zile, după care se continuă cu 20 mg pe zi, în zilele următoare, dacă este nevoie. Artrită microcristalină: 40 mg pe zi (2 comprimate sau 2 plicuri), preferabil în doză unică, cel mult 4-6 zile.
Cind: Alergie la piroxicam sau alte substanţe înrudite. Antecedente de astm bronşic, rinite, angioedeme sau urticarie provocate de acidul acetilsalicilic sau alt antiinflamator nesteroidian. Ulcer gastroduodenal. Insuficienţă hepatică severă. Insuficienţă renală severă. Copii sub 15 ani. Trimestrul trei de sarcină şi perioada de alăptare.
A!: Prudenţă la pacienţi cu: antecedente digestive (ulcer gastroduodenal, hernie hiatală, hemoragie digestivă), insuficienţă cardiacă, hipertensiune arterială, ciroză hepatică, nefropatii cronice, afecţiuni hematologice, tratament diuretic după intervenţii chirurgicale, antrenând hipovolemie, tratament cu anticoagulante. La aceşti bolnavi se vor controla volumul diurezei şi funcţiile renale. Prudenţă la diabetici; în fenilcetonurie se administrează numai pulbere de piroxicam. Se evită consumul băuturilor alcoolice în timpul tratamentului. Interacţiuni cu: anticoagulante orale, heparine, antiagregante plachetare şi trombolitice, antiinflamatoare nesteroidiene inclusiv salicilaţi, metotrexat, beta-blocante adrenergice, digoxină, ciclosporină, diuretice, inhibitori ai enzimei de conversie şi alte antihipertensive, zidovudină. În sarcină se poate administra numai în primele 5 luni, cu prudenţă, la indicaţia medicului. Se evită utilizarea în timpul alăptării. Conducătorii auto şi cei care folosesc utilaje trebuie preveniţi asupra posibilităţii apariţiei ameţelilor în timpul tratamentului.
RA: Digestive: anorexie, greţuri, dureri abdominale, constipaţie, flatulenţă, diaree, ulcere, perforaţii, hemoragii digestive. Alergice: cutaneo-mucoase (erupţie, rush, prurit, rareori fotosensibilitate, eritem polimorf, ectodermoză periorificială sau necroliză epidermică), crize de astm bronşic, edeme ale membrelor inferioare, mai rar edem Quincke, şoc anafilactic, vascularită sau boală serică. Agravarea insuficienţei cardiace sau renale şi a hipertensiunii arteriale. SNC: cefalee, ameţeli, somnolenţă. Rar: creşterea reversibilă a ureei şi a creatininei sanguine, creşterea reversibilă a transaminazelor şi a bilirubinei, hiperpotasemie, scăderea gradului de agregare plachetară şi alungirea timpului de sângerare, scăderea hemoglobinei şi a hematocritului, anemie, trombocitopenie şi purpură netrombocitopenică, leucopenie, eozinofilie, aplazie medulară.

PODOPHYLLOTOXINUM

COD ATC: D06BB04

CONDYLINE *ASTELLAS PHARMA;* Sol. cut. 0,5%; ct. × 1 fl. × 3,5 ml + 15 dispozitive de aplicare ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

WARTEC 0,15% *STIEFEL LAB. Ltd.;* Cremă 0,15%; ct. × 1 tub × 5 sau 10 g *(P-RF)*

Ind: Condiloamele acuminate externe.
Dz: De 2 ori/zi pe condiloame cu ajutorul unui aplicator inclus în pachet; se repetă timp de 3 zile consecutiv. Se poate repeta maximum 5 săpt. succesive. Nu se pune în contact cu pielea sănătoasă.
Cind: Copii. Asocierea cu alte preparate de podofilină.
AI: După aplicarea soluţiei, se lasă să se usuce bine pentru evitarea producerii intertrigo-ului. Evitarea contactului cu ochii; dacă totuşi s-a produs accidental, ochii se vor clăti foarte bine cu apă. Perilezional se aplică un strat protector de cremă (vaselină, unguent cu zinc). Aplicarea preparatului pe zone extinse de mucoase poate duce la reacţii generale. Sarcină. Alăptare.
RA: În ziua a doua şi a treia de trat.: eritem dureros şi/sau ulceraţia superficială a epiteliului din zona tratată. Durere în timpul aplicării. Edem şi balanopostită la pacienţii cu vegetaţii mari în pliul prepuţial. Aceste efecte locale se estompează după câteva zile de terapie antiinflamatorie topică.

POLYGELINUM

COD ATC: B05AA06

HAEMACCEL *THERASELECT;* Sol. perf. 3,5%; ct. × 1 fl. × 500 ml *(S)*

Ind: Substituent de plasmă utilizat pentru a corecta sau a preveni insuficienţa circulatorie prin deficit de volum plasmatic/sanguin: şoc hipovolemic, profilaxia şocului în stări hipovolemice datorate pierderilor de sânge şi plasmă (de exemplu prin traumatism, arsuri, donare autologă de sânge sau plasmă înaintea unei intervenţii chirurgicale), by-pass cardio-pulmonar (circulaţie extracorporeala), soluţie de transport pentru insulină.
Dz: În cazul în care nu există şi altă patologie asociată, se recomandă administrarea următoarelor doze: pt. profilaxia şocului 500-1500 ml, în şocul hipovolemic, până la 2000 ml. Administrarea se face în perfuzie i.v.
Cind: Hipersensibilitate.
AI: Haemaccel se va administra numai după o atentă evaluare a raportului risc/beneficiu şi cu deosebită prudenţă în toate situaţiile în care creşterea volumului intravascular şi consecinţele sale (de exemplu: creşterea volumului-bătaie cardiac, a tensiunii arteriale), creşterea volumului interstiţial sau hemodiluţia pot reprezenta un risc deosebit pentru pacient şi anume insuficienţa cardiacă congestivă, hipertensiune arterială, varice esofagiene, edem pulmonar, diateze hemoragice, anurie renală şi postrenală.
RA: În cursul sau după perfuzia cu substituenţi de plasmă pot apărea ocazional: reacţii cutanate tranzitorii (urticarie, papule), hipotensiune arterială, tahicardie, bradicardie, greaţă vărsături, dispnee, creşterea temperaturii şi/sau frisoane. Foarte rar au fost observate cazuri de reacţii severe de hipersensibilitate, potenţial letale.

POVIDONUM IODINATUM

COD ATC: D08AG02, G01AX11 S01XA20

BETADINE® ovule *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Ovule 200 mg; ct. × 2 folii × 7 ovule *(OTC)*

Scanned with OKEN Scanner

BETADINE® unguent *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Ung. 10%; ct. × 1 tub × 20 g ***(OTC)***

BETADINE® soluţie *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. cut. 10%; ct. × 1 fl. × 30, 120 sau 1000 ml ***(OTC)***

BETADINE® săpun chirurgical *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sol. cut. 75 mg/ml; ct. × 1 fl. × 120 sau 1000 ml ***(OTC)***

IODINĂ 10% *TIS FARMACEUTIC;* Sol. ext. 10%; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

IODIS-T 10% *TIS FARMACEUTIC;* Sol. vaginală 10%; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

JODISOL *DENTAL AS;* Sol. pt gargarisme 0,37%; ct. × 1 fl. × 3,6, 80 sau 760 g sol. ***(OTC)***

IODOSEPT® *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Sol. ext. 10%; ct. × 1 fl. × 40 g ***(OTC)***

OCULOTECT® FLUID *NOVARTIS PHARMA;* Sol. oft. 5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: *Ovulele vaginale:* vaginite acute şi cronice, infecţii mixte, specifice şi nespecifice (Gardnerella, Trichomonas, Candida). Pregătirea preoperatorie. *Soluţia:* dezinfecţia pielii şi mucoaselor; trat. plăgilor aseptice, infecţiilor cutanate bacteriene şi fungice; dezinfecţia preoperatorie corporală totală sau parţială. *Săpunul:* dezinfecţia mâinilor; igiena personalului medical şi auxiliar; în laboratoare după contactul cu exsudate şi secreţii; asepsia preoperatorie a mâinilor. *Unguentul:* arsuri, răni septice şi aseptice, ulcere trofice, escare şi alte infecţii cutanate şi dermatoze suprainfectate.
Dz: Un *ovul* pe zi, 7-14 zile, profund în vagin, seara la culcare; se pot adm. 2 ovule/zi şi pentru o perioadă mai lungă. Preoperator, un ovul pe zi, câteva zile înainte de operaţie. *Soluţia* nediluată, sau în diluţie de 1/10 în funcţie de aplicaţie. Pentru trat. rănilor, arsurilor, infecţiilor cutanate şi ale mucoaselor - diluţie 1/10; pentru băile preoperatorii - diluţie 1/100 (expunere minimum 2 minute). Diluţiile se prepară ex tempore. *Săpunul* se foloseşte numai nediluat; pentru practica medicală curentă 5 ml, minim 1 minut, cu clătire abundentă cu apă caldă; preoperator 10 ml timp de 2,5 minute; operaţia se repetă după spălarea abundentă a mâinilor cu apă sterilă (în total 20 ml polividonă 5 min). *Unguentul:* pe tegumente curate şi uscate.
Cind: Alergie la iod, hipertiroidie, dermatită herpetiformă Duhring, înaintea trat. cu iod radioactiv; IR gravă; nou-născuţi.
A!: Patologiile tiroidiene (hiperfuncţii). Culoarea brună a polividonei îi indică eficacitatea; diminuarea sau dispariţia culorii indică scăderea activităţii antimicrobiene. Polividona se descompune sub influenţa luminii sau la temperaturi mai mari de 40 de grade. Efectul antimicrobian se exercită la un pH 2-7. Nu se asociază cu preparate topice enzimatice sau pe bază de mercur, sau cu alte antiseptice. Complexul PVP-iod este incompatibil cu agenţii reducători, sărurile alcaline şi acizii. În cazul săpunului, se testează sensibilitatea în prealabil. Atenţie la unguent în patologiile tiroidiene, la vârstnici, la nou-născuţi, copii mici, gravide şi în perioada alăptării.
RA: În caz de sensibilitate la iod, uneori iritaţii locale cu caracter tranzitoriu.

Scanned with OKEN Scanner

PRAMIPEXOLUM

COD ATC: N04BC05

MIRAPEXIN® *PFIZER;* Cpr. 0,18 mg, 0,7 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Boala Parkinson idiopatică, ca monoterapie în stadiul incipient al bolii, şi în asociere cu levodopa în stadiul avansat al afecţiunii.
Dz: *Trat. iniţial.* Dozele se cresc treptat, la fiecare 5-7 zile, de la 0,375 mg/zi adm. în 3 prize egale, până la atingerea efectului terapeutic optim. Orarul de creştere a dozelor: Săpt. I - 0,375 mg/zi; săpt. II - 0,75 mg/zi; săpt. III - 1,5 mg/zi; săpt. IV -2,25 mg/zi; săpt. V - 3 mg/zi; săpt. VI - 3,75 mg/zi; săpt. VII - 4,50 mg/zi. *Trat. de întreţinere.* 1,5-4,5 mg/zi, cu sau fără levodopa. În asociere, se reduce doza de levodopa (cu 27%). Pacienţi cu disfuncţii renale: Cl creatinină 20-50 ml/min, doză iniţială de 0,25 mg/zi (în două prize de 0,125 mg).; Cl creatinină < 20 ml/min, 0,125 mg/zi. *Întreruperea trat.* – gradat, în decurs de o săpt.
Cind: Hipersensibilitatea la pramipexol sau la oricare dintre componentele produsului. Alăptare.
Al: hTA ortostatică la care apare toleranţă în cazul titrării gradate a dozei adm. Potenţarea efectelor secundare de tip dopaminergic ale levodopa (diskinezii). Monitorizarea oftalmologică la intervale regulate, sau când apar anomalii ale vederii. Pacienţi sub 18 ani. Ajustarea dozei la pacienţii cu afectare renală. Sarcină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: hTA ortostatică, greaţă, diskinezie, insomnie, somnolenţă, halucinaţii, cefalee, constipaţie, anormalităţi onirice şi confuzie.

PRAMIRACETAMUM

COD ATC: N06BX16

PRAMISTAR® *BERLIN-CHEMIE AG;* Cpr. film. 600 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tulburări de memorie şi de concentrare la vârstnici, de origine degenerativă sau vasculară.
Dz: 600 mg de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara. Efect relevant se obţine după 4-8 săpt. de trat.
Cind: Hipersensibilitate la pramiracetam sau la celelalte componente ale produsului. IR severă. Sarcină. Alăptare.
Al: IR moderată, ajustarea dozelor. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Agitaţie psihomotorie, insomnie, disforie, indigestie, epigastralgii. Ocazional: ameţeli, tremor, incontinenţă urinară şi fecală, confuzie, greaţă, uscăciunea gurii, crampe musculare.

PRAVASTATINUM

COD ATC: C10AA03

LIPOSTAT® *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cpr. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PRALIP *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr.; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Boala vasculară aterosclerotică datorată hipercolesterolemiei (în asociere cu o dietă hipolipidică). Reducerea riscului IM recurent şi a atacului ischemic tranzitoriu (TIA). Reducerea hiperlipidemiilor totale.
Dz: 10-40 mg o dată/zi la culcare, în afara meselor sau în doze divizate Doza iniţială: 10-20 mg. Dacă colesterolul seric este peste 300 mg/dl se adm. iniţial 40 mg zilnic. Efectul maximal unei doze este evident după 4 săpt. În caz de asociere cu ciclosporină se adm. iniţial 10 mg/zi, maximum 20 mg/zi. Dacă se asociază cu o răşină, pravastatin trebuie adm. cu minim 1 oră înainte de masă sau minim 4 ore după răşină.
Cind: Hipersensibilitatea la orice component al medicamentului. Afectarea funcţiilor hepatice. Sarcină şi alăptare.
Al: Funcţia hepatică: La începutul terapiei - creşterea enzimelor hepatice; testarea funcţiei hepatice. Oprirea trat. când GOT şi GPT sunt egale sau depăşesc de 3 ori limita normală superioară şi persistă. Pacienţi cu afecţiuni hepatice în antecedente sau alcoolici. Pacienţi sub 18 ani.
RA: Urticarie.

PRAZIQUANTELUM

COD ATC: P02BA01

CESOL® *MERCK KGaA;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 fl. × 6 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii determinate de Taenia saginata, Taenia solium, Hymenolepsis nana, Diphyllobothrium pacificum.
Dz: Doză unică cu mult lichid în timpul uneia dintre mese. În infecţiile cu Taenia saginata, Taenia solium şi Diphyllobothrium pacificum: 10 mg/kg. În infecţiile cu Hymenolepsis nana: 15 mg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la preparat, cisticercoză intraoculară.
Al: IR şi IH. Primele 3 luni de sarcină şi alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: La scurt timp de la ingestie pot apărea dureri abdominale, cefalee, somnolenţă, ameţeli, greaţă şi prurit.

PRAZOSINUM

COD ATC: C02CA01

MINIPRESS® 1 mg; MINIPRESS® 2 mg *PFIZER;* Cpr. 1 mg, 2 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA singur, sau în combinaţie cu un diuretic sau alte antihipertensive. Poate fi folosit la pacienţii cu funcţie renală compromisă. Trat. insuficienţei ventriculare stângi. Fenomenul şi maladia Raynaud. Hiperplazia benignă de prostată; trat. simptomatic al obstrucţiei urinare cauzate de hipertrofia benignă de prostată.
Dz: Se începe cu o doză mai mică, care se creşte progresiv până la un răspuns optim. *HTA:* doza totală zilnică 20 mg adm. de 2-3 ori/zi, asociat cu un diuretic sau un beta-blocant. Ca monoterapie: iniţial 0,5 mg seara la culcare, apoi 0,5 mg de 2-3 de ori/zi pentru 3-7 zile. Se creşte la 1 mg de 2-3 ori/zi pentru 3-7 zile, dacă nu apar reacţii adverse. Apoi, doza va fi mărită gradat până la o doză totală zilnică de 20 mg adm. divizat. Doza de întreţinere: 3-20 mg în doze divizate. *Insuficienţa ventriculară stângă:* Doza ini-

Scanned with OKEN Scanner

ţială 0,5 mg de 2, 3 sau 4 ori/zi, cu creşteri până la doza 4 -20 mg/zi în doze divizate. *Fenomenul şi maladia Raynaud:* Doza iniţială 0,5 mg de 2 ori/zi, 3-7 zile. Doza întreţinere 1-2 mg de 2-3 ori/zi. *Hiperplazia benignă de prostată:* Doza iniţială 0,5 mg de 2 ori/zi, 3-7 zile. Doza întreţinere 2 mg de 2 ori/zi.
Cînd: Sensibilitate cunoscută la chinazoline. Trat. insuficienţei ventriculare stângi datorate obstrucţiei mecanice (stenoza aortică, stenoza mitrală, embolismul pulmonar şi pericardita constrictivă). Copii sub 12 ani.
AI: *HTA:* hTA posturală sau pierderi de conştienţă în special la începutul trat. Se dă o doză iniţială scăzută, cu o creştere uşoară în prima şi a doua săpt. de trat. *Insuficienţă ventriculară stângă:* în caz de adm. la pacienţi care au primit trat. diuretic energic sau trat. vasodilatator, poate apărea scăderea presiunii de umplere a ventriculului stâng şi o scădere semnificativă a debitului cardiac şi a tensiunii arteriale. *Fenomenul şi maladia Raynaud, hiperplazia benignă de prostată:* monitorizarea tensiunii arteriale.
RA: Ameţeli, cefalee, somnolenţă, slăbiciune, palpitaţii şi greaţă, care au dispărut frecvent în cazul continuării trat. Rar vărsături, diaree sau constipaţie, disconfort abdominal, alterări ale funcţiei hepatice, pancreatită, edeme, hTA ortostatică, dispnee, leşin, tahicardie, nervozitate, vertij, halucinaţii, depresie, parestezii, rash, prurit, alopecie, lichen plan, polachiurie, impotenţă, incontinenţă, priapism, tulburări de vedere, epistaxis, tinitus, uscăciune a gurii, congestie nazală, transpiraţii, febră, artralgii. În asociere cu glicozide cardiace şi diuretice: somnolenţă, ameţeală, hTA posturală, tulburări de vedere, edeme, uscăciunea gurii, palpitaţii, greaţă, diaree, impotenţă, cefalee şi congestie nazală. În trat. maladiei şi fenomenului Raynaud frecvent somnolenţă.

PREDNISOLONUM

COD ATC: H02AB06

SOLU-DECORTIN *MERCK KGaA;* Pulb. pt. sol. inj. 50 mg, 250 mg; ct. × 3 fl. pulb. + 3 f. solv. × 2 sau 5 ml ***(P-RF)***

ULTRACORTENOL *NOVARTIS PHARMA;* Sol. oft. 5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: *Afecţiuni reumatologice:* injecţii intraarticulare în artrite inflamatorii, acutizări ale artrozelor; injecţii periarticulare în tendinite şi bursite; injecţii la nivelul părţilor moi în sindromul de tunel carpian, boala Dupuytren; injecţii epidurale în radiculalgii; injecţii intradurale în radiculalgiile refractare la alte tratamente sau cu ocazia recoltării unei probe de lichid cefalorahidian. *Afecţiuni dermatologice:* cicatrice cheloidă; Afecţiuni neoplazice: meningite leucemice şi tumorale; *Afecţiuni oftalmologice:* se injectează periocular în boli inflamatorii ale polului anterior al globului ocular. *Afecţiuni ORL:* irigaţii intrasinusale la pacienţii cu sinuzite subacute sau cronice, atunci când se impune drenajul cavităţilor sinusale.
Dz: În funcţie de afecţiunea tratată, se injectează local 12,5-50 mg. Nu se inj. i.v.
Cînd: Hipersensibilitate la produs. Tulburări severe ale coagulării. Tratament anticoagulant concomitent. Infecţii locale sau sistemice.
AI: Deşi se injectează local şi absorbţia în circulaţia sistemică este mică, se impun aceleaşi precauţii ca şi în cazul glucocorticoizilor administraţi sistemic. Au risc mare de RA (inclusiv corticodependenţă). Tratamentul se face sub control medical şi, în măsura posibilului, se va evita administrarea timp îndelun-

Scanned with OKEN Scanner

gat a dozelor mari. Oprirea bruscă a adm. poate determina exacerbarea simptomelor bolii tratate, chiar fenomene de insuficienţă suprarenală de aceea se va face prin diminuarea progresivă a dozelor. În situaţii de stres (intervenţii chirurgicale, traumatisme, infecţii) se creşte doza. Ulcerul gastroduodenal activ reprezintă o contraindicaţie relativă a corticoterapiei; atunci când adm. glucocorticoizilor este indispensabilă, se recomandă asocierea cu inhibitori ai secreţiei gastrice acide şi evitarea tratamentului prelungit. Dacă apare o infecţie în timpul adm., este obligatorie instituirea tratamentului antiinfecţios specific. Pot beneficia de tratament cu glucocorticoizi infecţiile grave însoţite de şoc, formele grave de tuberculoză, encefalitele virale acute. Glucocorticoizii favorizează dezvoltarea osteoporozei. La copii pot întârzia creşterea. Acest efect poate fi minimalizat prin evitarea tratamentului îndelungat cu doze mari. Glucocorticoizii pot provoca fenomene de excitaţie centrală, chiar fenomene psihotice. Diabetul zaharat manifest este o contraindicaţie relativă. Doze mari şi tratament îndelungat pot provoca hipokaliemie. Administrarea glucocorticoizilor necesită prudenţă la vârstnici, la pacienţi cu colită ulceroasă, anastomoze intestinale recente, IR, IH, miastenia gravis. Sportivii trebuie atenţionaţi că glucocorticoizii sistemici sunt incluşi pe lista substanţelor dopante. În general, glucocorticoizii trebuie folosiţi în timpul sarcinii numai la indicaţia şi sub supravegherea medicului. Deoarece glucocorticoizii se excretă în lapte, alăptarea trebuie evitată în timpul tratamentului.

RA: Infecţii locale la locul injecării: artrite, meningite etc. Atrofie localizată a ţesuturilor musculare, subcutanate şi cutanate. Ruptură de tendon în cazul injectării intratendinoase. Calcificări locale. Reacţii alergice locale sau sistemice. Cefalee şi bufeuri vasomotorii, care dispar în 1-2 zile.

PREDNISONUM

COD ATC: H02AB06

PREDNISON 5 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr.; ***(P-RF)***

PREDNISON *ARENA GROUP SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

PREDNISON 5 mg *SINTOFARM SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-RF)***

PREDNISON 5 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Colagenoze: pusee evolutive ale bolilor de sistem: LES, vasculite, polimiozite, sarcoidoză viscerală. Afecţiuni dermatologice: lupus eritematos, pemfigus şi pemfigoid bulos, psoriazis grav rezistent la alte trat., forme severe de urticarie acută. Afecţiuni digestive: forme grave de rectocolită hemoragică şi boală Crohn, hepatită cronică activă autoimună, hepatită alcoolică acută severă. Afecţiuni endocrine: tiroidită, cazuri selecţionate de hipercalcemie. Afecţiuni hematologice: purpură trombocitopenică imunologică severă, anemie hemolitică autoimună, eritroblastopenie, hemopatii maligne limfoide-leucemie limfocitară acută sau cronică, limfoame Hodgkiniene sau non-Hodgkiniene (în asociaţii polichimioterapice). Afecţiuni neoplazice: pt. combaterea unor efecte secundare dezvoltării neoplaziei şi pentru împiedicarea unor reacţii adverse la citostatice. Afecţiuni renale: sindrom nefrotic cu leziuni glomerulare minime sau cu hiali-

Scanned with OKEN Scanner

noză segmentară şi focală primitive, nefropatie lupică stadiile III-IV, sarcoidoză granulomatoasă intrarenală, vasculite cu afectare renală, glomerulonefrite extracapilare primitive. Afecţiuni neurologice: edem cerebral de etiologie tumorală, poliradiculonevrită cronică idiopatică inflamatorie, spasme infantile, scleroză multiplă în puseu, miastenie gravă, meningită tbc (asociat chimioterapiei specifice, ca medicaţie adjuvantă). Afecţiuni oftalmologice: uveită anterioară şi posterioară severă, exoftalmie edematoasă, nevrită optică confirmată (în continuarea unui glucocorticoid intravenos). Afecţiuni ORL: polipi nazali, cazuri selecţionate de otită seroasă şi de sinuzită, rinite alergice sezoniere (cure scurte), laringită acută severă la copii. Afecţiuni respiratorii: astm bronşic cronic - forme rezistente la medicaţia uzuală, inclusiv glucocorticoizi inhalatori, pusee acute de astm bronşic (cure scurte), stare de rău astmatic (în continuarea unui glucocorticoid intravenos); BPCO, sarcoidoză evolutivă, fibroză pulmonară interstiţială difuză. Afecţiuni reumatologice: forme severe de poliartrită reumatoidă, pusee acute ale bolii artrozice, RAA, nevralgie cervico-brahială severă rebelă. Transplant de organe şi măduvă osoasă: profilaxia şi trat. rejetului de grefă şi a reacţiei grefă contra gazdă.

Dz: În situaţii acute se începe cu doze mari, 30-80 mg/zi, oral la adult şi 1-3 mg/kg/zi la copii. În afecţiunile severe cu evoluţie prelungită, trat. se continuă cu doza de întreţinere, obişnuit 10 mg zilnic (5-15 mg), într-o singură priză, dimineaţa la sculare. Se încearcă schema de trat. alternativ, o dată la 2 zile. Întreruperea medicaţiei se face prin reducerea progresivă a dozei - cu 1 mg la 1-2 săpt. În boli cronice evolutive se începe cu o doză mică, 5-10 mg/zi la adult, 0,25-0,5 mg/kg/zi la copii, care se creşte progresiv până la realizarea beneficiului terapeutic. Apoi doza se reduce treptat până la doza minimă efcace. Durata trat. depinde de situaţia clinică.

Cind: Nu există contraindicaţii absolute ale glucocorticoizilor, atunci când adm. acestora este de importanţă vitală. Ulcer gastroduodenal, osteoporoză, psihoze, anumite stări infecţioase, herpes, varicelă, zona zoster, atunci când riscurile depăşesc beneficiile.

A!: Prescrierea trebuie făcută cu judiciozitate; se va evita trat. îndelungat cu doze mari. În doze mari prelungite deprimă funcţia CSR, cu fenomene de hipocorticism endogen, şi dependenţă de trat. hormonal, precum şi fenomene de insuficienţă CSR la oprirea bruscă a trat. Oprirea trat. se face prin diminuarea progresivă a dozelor. Se creşte doza zilnică în situaţii de stres (intervenţii chirurgicale, traumatisme, infecţii). În ulcerul gastroduodenal activ se asociază cu antisecretorii gastrice. Favorizează dezvoltarea infecţiilor - reactivare tbc, exacerbare micoze, viroze, parazitoze. Cind în caz de infecţii care nu pot fi controlate prin trat. specific. Dacă survine o infecţie în timpul corticoterapiei se instituie trat. antiinfecţios specific. Folosirea vaccinurilor vii în timpul corticoterapiei este interzisă. Pot beneficia însă de glucocorticoizi infecţiile grave însoţite de şoc, formele grave de tbc, encefalitele virale acute sub acoperire cu antibiotice/chimioterapice specifice. Pentru profilaxia osteoporozei cortizonice se folosesc doze cât mai mici, o dietă bogată în proteine şi trat. specific. La copii, glucocorticoizii inhibă maturarea osoasă şi pot întârzia creşterea; se evită trat. îndelungat cu doze mari. Datorită riscului de fenomene psihotice se indică la bolnavii cu antecedente psihotice numai în situaţii de excepţie. Prin efectul hiperglicemiant este contraindicat relativ în diabetul manifest şi se reevaluează trat. antidiabetic. Se foloseşte cu grijă în cazurile în care retenţia hidrosalină poate fi dăunătoare - IC, HTA, epilepsie şi se evită consumului excesiv de sare. Risc de hipokaliemie. Prudenţă la vârstnici, la pacienţi cu colită ulceroasă, anastomoze intestinale recente, IR, IH, miastenie

Scanned with OKEN Scanner

gravă. Prednisonul şi alţi glucocorticoizi sistemici sunt cuprinşi în lista substanţelor dopante, interzise la sportivi. Sarcină. Alăptare.
RA: Apar în general în cazul trat. prelungit cu doze mari. Tulburări hidroelectrolitice: retenţie hidrosalină, hipokaliemie cu risc crescut de aritmii. Tulburări endocrine şi metabolice: sd. Cushing iatrogen, hipocorticism endogen chiar atrofia CSR cu corticodependenţă definitivă; scăderea toleranţei la glucoză, activarea diabetului latent sau agravarea diabetului manifest; întârzierea creşterii la copii; menstruaţii neregulate. Tulburări musculoscheletice: atrofie musculară precedată de astenie; osteoporoză, fracturi pe os patologic. Tulburări digestive: ulceraţii ale mucoasei gastroduodenale, perforaţii şi hemoragii digestive. Manifestări cutanate: acnee, purpură, echimoze, hipertricoză, întârzierea cicatrizării. Tulburări neuropsihice: euforie, stare de excitaţie, insomnie; tulburări psihotice de tip maniacal, stări confuzionale, stare depresivă. Tulburări oculare: glaucom, cataractă.

PREGABALINUM

COD ATC: N03AXN1

LYRICA 25 mg; LYRICA 50 mg; LYRICA 75 mg; LYRICA 100 mg; LYRICA 150 mg; LYRICA 200 mg; LYRICA 300 mg *PFIZER;* Cps. 25 mg, 50 mg, 75 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg ***(P-RF)***

Ind: Durere neuropată periferică la adulţi. Adjuvant în caz de convulsii parţiale, cu sau fără generalizare secundară.
Dz: 150-600 mg/zi, în 2 sau 3 prize.
RA: Ameţeală, somnolenţă, creşterea apetitului, euforie, confuzie, iritabilitate, vedere înceţoşată, diplopie, constipaţie, vomă, neutropenie.

PRISTINAMICINUM

COD ATC: J01FG01

PYOSTACINE 250 mg; PYOSTACINE 500 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 250 mg, 500 mg; ct. × 2 blist. × 8 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul infecţiilor cu germeni sensibili: infecţii ORL; infecţii bronhopulmonare (în special pneumoniile comunitare); infecţii genitale; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; infecţii osteo-articulare. În cazul existenţei alergiei la antibiotice beta-lactamice, pristinamicina este indicată pentru prevenirea endocarditei bacteriene în cursul tratamentelor stomatologice şi în intervenţiile ambulatorii.
Dz: *Adulţi:* 2-3 g/zi, în 2-3 prize, în timpul meselor. Doza se poate creşte până la 4 g/zi. *Copii:* 50 mg/kg/zi, în 2-3 prize. În cazul infecţiilor severe, doza se poate creşte până la 100 mg/kg/zi. Profilaxia enocarditei infecţioase: Doză unică, adm. cu o oră înainte de intervenţie; la adulţi 1 g iar la copii 25 mg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la pristinamicină şi/sau virginiamicină sau la oricare dintre excipienţii produselor. Antecedente de erupţie pustuloasă la pristinamicină. Hipersensibilitate sau intoleranţă la gluten, datorită prezenţei amidonului de grâu.
A!: La începutul trat. eritem febril generalizat, asociat cu pustule, ce impune întreruperea trat. şi Cind orice adm. ulterioară. Este posibilă o sensibilizare anterioară la virginiamicină. Atenţie la asocierea cu ciclosporină.
RA: Tulburări gastrointestinale, greaţă, diaree, rar colită pseudomembranoasă, colită acută hemoragică; hipersensibilitate cutanată: rash, urticarie, foarte rar anigoedem; cazuri izolate de pustuloză exantematică acută generalizată.

Scanned with OKEN Scanner

PROCHLORPERAZINUM

COD ATC: N05AB04, A04ADN1

EMETIRAL® 5 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. 5 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. *(P-RF)*

Ind: Prevenirea şi trat. vărsăturilor: postoperatorii şi postanestezice, în uremie, în boala de iradiere, în gastroenterite, ca şi în vărsăturile datorate diferitelor medicamente; migrenă, sindrom Ménière; schizofrenie; ca adjuvant pentru trat. de scurtă durată al stărilor de anxietate.
Dz: *Adulţi:* antiemetic: 5-10 mg de 2-4 ori/zi; vertij: 15-30 mg/zi, fracţionat; după câteva săpt. doza se poate reduce la 5-10 mg/zi; afecţiuni psihotice: câte 10 mg de 2 ori/zi o săpt., apoi se creşte treptat până la 75-100 mg/zi, în funcţie de răspuns; anxietate: 5 mg de 3-4 ori/zi, maxim 2 săpt. *Copii peste 6 ani:* 5 mg de 2 ori/zi. *Vârstnici:* doze iniţiale mici, care se cresc treptat; maxim 40 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la proclorperazină şi alte fenotiazine; coma barbiturică şi etilică; stări de deprimare ale SNC; stări de deprimare a hematopoiezei; glaucom; adenom de prostată; feocromocitom. Copii sub 6 ani. Sarcină. Alăptare.
A!: Voma morfinică sau postanestezică. Accidentele alergice, icterele grave, sindromul malign impun oprirea medicaţiei. Prudenţă în ateroscleroză avansată şi accidentele cerebrovasculare în antecedente, la vârstnici, la cei cu afecţiuni cardiovasculare grave. Agravează parkinsonismul şi epilepsia. Doze mai mici în afecţiuni hepatice şi renale. Prudenţă în hipotiroidie, miastenia gravis, diabet zaharat. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Sedare, somnolenţă, tulburări extrapiramidale, hTA ortostatică, întârzierea ejaculării, fenomene atropinice (uscăciunea gurii, constipaţie, tulburări ale vederii, retenţie urinară). Uneori tulburări endocrine: impotenţă, frigiditate, amenoree, galactoree, ginecomastie, creştere în greutate. Rareori icter colestatic, fotosensibilizare, erupţii cutanate alergice.

PROCYANIDOLUM (OLIGOMERI PROCIANIDOLICI)

COD ATC: C05CAX

ENDOTELON® 150 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Dj. gastrorez. 50 mg, 150 mg extract purificat din sâmburi de struguri (standardizat în oligomeri procianidolici); ct. × 2 blist. × 10 dj. gastrorez. ***(OTC)***

Ind: Trat tulburărilor circulatorii din insuficienţa veno-limfatică (picioare grele, dureri sau senzaţii dureroase de picioare obosite înainte de culcare). Trat. unic sau adjuvant al limfedemului şi tensiunii cutanate consecutive trat. radiochirurgical al sânului; trat. tulburărilor circulatorii retiniene sau care afectează coroida.
Dz: Insuficienţa veno-limfatică: 300 mg/zi în 2 prize dimineaţa şi seara, 20 de zile/lună; limfedem: 300 mg/zi, în trat. continuu; în oftalmologie: 100-150 mg/zi. Cpr. se iau între mese.
Cind: Hipersensibilitate la oligomeri procianidolici sau la unul dintre excipienţi. Sarcină. Alăptare.
A!: Evitarea expunerilor la soare, a căldurii excesive, a ortostatismului prelungit, a excesului ponderal. Sunt favorabile: mersul pe jos şi utilizarea de ciorapi compresivi adecvaţi. Dacă simptomele locale persistă sau apar noi manifestări ce ar putea fi legate de o patologie vasculară nediagnosticată (echimoze, purpură etc.), conduita terapeutică trebuie reevaluată.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Manifestări alergice: urticarie, rash cu sau fără prurit, fotosensibilizare, eczemă. Rar angioedem, gastralgii, greaţă, diaree, cefalee.

PROGESTERONUM

COD ATC: G03DA04

MASTOPROFEN *ANTIBIOTICE SA;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 40 g ***(P-6L)***

PROGESTOGEL *LAB. BESINS INTERNATIONAL;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 80 g ***(P-6L)***

UTROGESTAN® 100 mg; UTROGESTAN® 200 mg *LAB. BESINS INTERNATIONAL;* Cps. moi 100 mg, 200 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. moi ***(P-RF)***

Ind: Metroragii funcţionale (hiperplazie glandulochistică a mucoasei uterine); fibromatoză uterină cu polimenoree; dismenoree, hiper-, hipo- sau oligomenoree funcţională; amenoree primară sau secundară prin exces sau deficit de hormoni estrogeni (se va asocia trat. cu estrogeni); avort habitual, iminenţă de avort, sterilitate prin insuficienţa luteală.
Dz: I.m., profund. Amenoree, hipo- sau oligomenoree funcţională: 25 mg, la 2 zile în a treia săpt. a ciclului (după pregătire estrogenică). Hipermenoree, dismenoree, sterilitate prin insuficienţă luteală: 25 mg în a 5-a şi a 3-a zi dinaintea menstruaţiei. Avort habitual: câte 12,5 mg, de 2 ori pe săpt., în primele 4 luni de sarcină. Iminenţă de avort: 12,5-25 mg/zi, 4 zile, apoi 12,5-25 mg de 2 ori/săpt. până în luna a 4-a de sarcină. Doza maximă 200 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la progesteron, sângerări vaginale nediagnosticate, carcinom mamar sau genital, afecţiuni tromboembolice active sau în antecedente, tromboflebită, avort incomplet, hemoragii cerebrale, disfuncţii hepatice. Pentru diagnosticarea sarcinii. Alăptare.
A!: Pacienţi cu HTA, afecţiuni cardiovasculare, renale, epilepsie, stări depresive, diabet, disfuncţii hepatice, porfirie intermitentă acută, migrenă sau sensibilitate la lumină. Trat. va fi întrerupt dacă se instalează o pierdere parţială sau completă a vederii, diplopie, exoftalmie, edem papilar, leziuni vasculare retiniene sau migrene. Poate afecta acurateţea testelor de laborator pentru funcţiile hepatice şi/sau endocrine. Sarcină.
RA: Acnee, seboree, reacţii alergice şi urticarie, prurit vulvar, retenţie hidrosalină, tumefacţia sânilor, tulburări menstruale, sângerări, greaţă, vomă, stomatită, icter colestatic, pirexie, insomnie, somnolenţă, stare depresivă, hirsutism, reacţii dureroase la locul injecţiei.

PROMESTRIENUM

COD ATC: G03CA09

COLPOTROPHINE® *LAB. THERAMEX;* Cps. vag. moi 10 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. moi ***(P-RF)***

COLPOTROPHINE® *LAB. THERAMEX;* Cremă vag. 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Atrofie vaginală prin carenţă estrogenică (dispareunie, prurit), întârzierea cicatrizărilor cervico-vaginale şi vulvare după naştere, intervenţii chirurgicale, radioterapie.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 1 cps. vag./zi, timp de 20 zile. Cremă: 1-2 aplicaţii pe zi, urmate de masaj lejer. Curele de întreţinere sunt necesare dacă persistă cauza (menopauză, castrare, anticoncepţionale estroprogestative, iradieri).
Cînd: Antecedente de cancer estrogenodependent.

PROMETHAZINUM

COD ATC: R06AD02

ROMERGAN *BIOFARM SA;* Sirop 0,124%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(P-RF)***

ROMERGAN 30 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 30 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni alergice ale tractului respirator superior, pielii, ochiului sau tractului digestiv; intoleranţe alimentare şi medicamentoase; boala serului; reacţii anafilactice sau transfuzionale; stări de apatie şi insomnie în cursul bolii hipertonice; tulburări de climax; vărsături azotemice; sindrom neurotoxic; encefalite acute; insomnie; adjuvant în sedarea preoperatorie; sedativ în pediatrie.
Dz: *Adulţi:* 30 mg, la culcare; maxim 60-120 mg/zi. *Copii:* 1-1,5 mg/kg/zi în 2-3 prize, maxim seara. Durata: adulţi: câteva zile - săpt.; copii: 5-7 zile.
Cînd: Hipersensibilitate la fenotiazine, depresii ale SNC, comă, nou-născuţi, prematuri. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
A!: Pacienţi cu astm, bronşită, bronşiectazii, afecţiuni coronariene grave, glaucom cu unghi îngust, epilepsie, IR, IH, afecţiuni uretro-prostatice, obstrucţii piloro-intestinale. Poate masca semnele intoxicaţiei cu salicilaţi, ale obstrucţiei intestinale sau ale presiunii intracraniene crescute (prin suprimarea vomei). Se evită expunerea la soare pe durata trat. (risc de fotosensibilitate cutanată). Nu se va adm. bolnavilor trataţi cu IMAO în ultimele 14 zile.
RA: Somnolenţă diurnă, torpoare, ameţeli, stări de nelinişte, dureri de cap, coşmaruri, dezorientare, creşterea vâscozităţii secreţiei bronşice, uscăciunea gurii, anorexie, iritaţie gastrică, palpitaţii, hTA, spasme musculare, mişcări involuntare ale capului şi feţei, constipaţie, retenţie urinară, reacţii de fotosensibilizare cutanată, confuzie mintală sau excitabilitate la pacienţii vârstnici, hiperexcitabilitate paradoxală la unii copii. Rareori, în adm. de lungă durată: icter, diskinezie tardivă, anemie hemolitică, leucopenie şi agranulocitoză.

PROPAFENONUM

COD ATC: C01BC03

PROPAFENON AL 150 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr.; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

PROPAFENONĂ *ARENA GROUP SA;* Cpr. 150 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

RYTMONORM® *EBEWE PHARMA;* Sol. inj. 3,5 mg/ml; ct. × 5 f. × 20 ml ***(P-RF)***

RYTMONORM® *ABBOTT;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tahiaritmii supraventriculare simptomatice şi care necesită trat.: tahicardii AV şi joncţionale, tahicardii supraventriculare în sindromul WPW sau fibrilaţia atrială paroxistică. Tahiaritmii ventriculare simptomatice severe.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Doza medie orală zilnică de iniţiere şi cea de întreţinere: 450-600 mg fracţionată de 2-3 ori/zi, maxim 900 mg/zi. Dozele se reduc în IR sau IH, la vârstnici sau cu afectări masive ale miocardului. Cpr. se înghit întregi, după masă. *Pentru forma inj:* doză unică de 1 mg/kg i.v. lent în 3-5 minute. Se poate creşte la 2 mg/kg. Intervalul între 2 injecţii va fi de 90-120 min. Se va evita amestecul cu ser fiziologic.
Cind: IC manifestă, şoc cardiogen (cu excepţia celui produs de aritmie), bradicardie gravă simptomatică; în primele 3 luni după infarctul de miocard sau în caz de insuficienţă contractilă, cu excepţia pacienţilor cu tulburări de ritm ventriculare ameninţătoare de viaţă; tulburări de conducere sinoatriale, ASV şi intraventriculare de grad înalt; boala nodului sinusal, hTA severă; tulburări electrolitice manifeste (metabolismul potasic); boli pulmonare obstructive grave; miastenia gravis; hipersensibilitate la substanţa activă. Sarcină (primele 3 luni). Alăptare.
AI: Sub control cardiologic şi ECG, - creşterea duratei complexelor QRS cu mai mult de 20% faţă de ECG iniţială, a intervalului QT cu mai mult de 25%, sau a intervalului PQ cu mai mult de 50% impune reducerea sau oprirea trat. până la normalizarea ECG. Se poate modifica unda de pacing şi cea de sensing ale stimulatorului cardiac (se va testa şi reprograma funcţia stimulatorului cardiac). Supraveghere cardiologică în tulburări de ritm. Atenţie la cei cu limitare a funcţiei ventriculului stâng, cu maladii miocardice structurale. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări gastrointestinale (inapetenţă, senzaţie de saţietate, greaţă, vomă, gust amar, senzaţie de amorţeală în gură), constipaţie; parestezii, tulburări de vedere, senzaţie de ameţeală şi, foarte rar, oboseală, dureri de cap, senzaţie de nelinişte, coşmaruri, tulburări de somn, tulburări psihice cu anxietate şi confuzie, ca şi simptome extrapiramidale - în special după o doză iniţială crescută. Rareori alergii cutanate. Îndeosebi la vârstnici - tulburări ale reglării circulatorii, cu hTA în ortostatism. Efecte mai rare: bradicardie, bloc SA, bloc AV, tulburări ale excitabilităţii. Efecte deprimante asupra excitabilităţii şi contractilităţii miocardice. Agravarea IC preexistente. Rareori accelerarea ritmului cardiac, fibrilaţie şi flutter ventricular. Foarte rar colestază prin mecanism de tip hiperergic - alergic; creşterea anticorpilor antinucleari şi un sindrom lupus eritematos; leucopenie, trombopenie reversibile. La doze mari diminuarea libidoului şi reducerea numărului de spermatozoizi.

PROPOFOLUM

COD ATC: N01AX10

PROPOFOL 1% "FRESENIUS"; PROPOFOL 2% "FRESENIUS" *FRESENIUS KABI;* Emulsie perf./inj. 1%, 2%; ct. × 5 f. × 20 ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

PROPOFOL LIPURO 1% *B. BRAUN MELSUNGEN AG;* Emulsie inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 20 ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

RECOFOL 10 mg/ml; RECOFOL 20 mg/ml *SCHERING AG;* Emulsie inj./perf. 10 mg/ml, 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml; ct. × 5 f. × 20 ml (10 mg/ml); ct. × 5 f. × 10 ml (20 mg/ml) ***(S)***

Ind: Sedarea pacienţilor adulţi cu ventilaţie asistată supuşi terapiei intensive. Sedarea conştientă în cursul intervenţiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic.
Dz: Este necesară asocierea agenţilor analgezici suplimentari. *Adulţi:* Inducerea anesteziei generale - inj. lentă în bolus sau în perfuzie 40 mg la fiecare 10

Scanned with OKEN Scanner

secunde, până când semnele clinice arată instalarea anesteziei. Majoritatea pacienţilor adulţi sub 55 ani necesită 1,5-2,5 mg/kg. Doza totală necesară poate fi redusă prin scăderea ritmului de adm. (20-50 mg/min). Menţinerea anesteziei generale - adm. în perfuzie continuă sau injectare în bolus repetat. Perfuzia continuă: 4-12 mg/kg/oră; injectarea repetată în bolus: creşteri ale dozei cu 25 mg (2,5 ml) până la 50 mg (5 ml). Sedarea în cursul terapiei intensive: perfuzie continuă 0,3-4,0 mg/kg/oră. Sedarea conştientă în cursul intervenţiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic: 0,5-1 mg/kg, 1-5 min pentru iniţierea sedării. Menţinerea sedării cu perfuzie: 1,5-4,5 mg/kg/oră. Adiţional perfuziei, se adm. în bolus 10-20 mg când e necesară o creştere rapidă a profunzimii sedării. *Vârstnici:* doze mai scăzute. *Copii:* Inducerea anesteziei generale: *Copii peste 8 ani:* 2,5 mg/kg. Menţinerea anesteziei generale: perfuzie sau inj. în bolus repetat 9-15 mg/kg/oră. Sedarea conştientă în cursul intervenţiilor chirurgicale sau cu scop diagnostic sau al terapiei intensive: Cind la copii.
Cind: Alergie cunoscută la substanţă. Copii sub 3 ani. Sarcină. Alăptare.
Al: Adm. de către personalul medical specializat în anestezie cu monitorizare constantă şi asigurarea unei ventilaţie corespunzătoare şi aparate pentru resuscitare. Înaintea externării, pacienţilor trebuie să li se asigure o perioadă adecvată în scopul revenirii totale după anestezia generală. Atenţie la pacienţii cu afecţiuni cardiace, respiratorii, renale sau hepatice, hipovolemici sau debilitaţi. Poate apărea bradicardie şi asistolie (se adm. un anticolinergic înaintea inducţiei sau în cursul menţinerii anesteziei). Risc convulsiv la pacienţi epileptici. Atenţie la cei cu afectarea metabolismului lipidic. Dacă pacientul primeşte în acelaşi timp şi alte lipide i.v., trebuie redusă cantitatea luând în considerare totalul lipidelor perfuzate odată cu propofol: 1,0 ml propofol conţine aprox 0,1 g lipide. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Generale:* în perioada de inducţie hTA şi apnee tranzitorie, mişcări epileptiforme, convulsii şi opistotonus în funcţie de doza adm. şi de folosirea premedicaţiei. În cursul fazei de revenire, rareori greţuri, vărsături, cefalee. Rareori angioedem, bronhospasm, eritem. Edem pulmonar. Febră. Dezinhibiţie sexuală. Decolorarea urinii. *Locale:* Durere locală, rar tromboză şi flebită.

PROPRANOLOLUM

COD ATC: C07AA05

N-PROPRANOLOL 10 mg *ARENA GROUP SA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

PROPRANOLOL *BIO EEL SRL;* Cpr. 10 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr, respectiv ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

PROPRANOLOL *ARENA GROUP SA;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

PROPRANOLOL *SICOMED SA;* Cpr. 10 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

PROPRANOLOL *SINTOFARM SA;* Cpr. 10 mg, 40 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Angină pectorală, îndeosebi angină cronică stabilă (ca trat. de fond) şi pentru profilaxia pe termen lung după perioada acută a infarctului miocardic; aritmii cardiace supraventriculare, tahiaritmii digitalice; cardiomiopatie obstructivă; HTA esenţială, mai ales forme cu circulaţie hiperkinetică şi debit cardiac

Scanned with OKEN Scanner

crescut, forme cu hiperreninemie sau asociat hipopresolului şi nefrixului; profilaxia migrenelor; tireotoxicoză; înaintea şi în timpul intervenţiilor chirurgicale pentru feocromocitom (se asociază obligatoriu un a-blocant); stări anxioase (cu tulburări cardiace), tremor esenţial; profilaxia hemoragiilor digestive la cirotici (cu excepţia IH severe, cu icter, ascită mare, encefalopatie).
Dz: Se începe cu doze mici, care se cresc progresiv până la obţinerea răspunsului terapeutic dorit. În general, 10-40 mg de 3-4 ori/zi. *Copii:* HTA: 1 mg/kg/zi în mai multe doze, până la 2-4 mg/kg/zi. Aritmii, feocromocitom, tireotoxicoză: 250-500 µg/kg de 3-4 ori/zi. Migrenă: (copii sub 12 ani) 20 mg de 2-3 ori/zi; i.v., 25-50 µg/kg, lent, de 3-4 ori/zi. *Adulţi:* Afecţiuni cardiace: angina pectorală (de efort, instabilă, angor intricat): 40 mg de 2-3 ori/zi, crescându-se la intervale săptămânale până la 120-140 mg/zi, maxim 320 mg/zi; prevenirea secundară a IMA: în zilele 5-21 post-infarct 40 mg de 4 ori/zi, 2-3 zile apoi 80 mg de 2 ori/zi, max. 180-240 mg/zi în mai multe prize; aritmii cardiace: fibrilaţie şi flutter atrial (în asociere cu digitalice), tahiaritmii cu extrasistole atriale/ventriculare, sincopa; 30-160 mg/zi, maximum 320 mg/zi în mai multe prize. În trat. de urgenţă al aritmiilor cardiace, i.v. lent, 1 mg/min, repetat la fiecare 2 minute până la maxim 10 mg (la pacienţii conştienţi) şi 5 mg (la pacienţii sub anestezie); HTA: de elecţie la tineri, cu nivele crescute de renină, în asociere cu diuretice; hipertensiune indusă de sarcină, anevrism aortic disecant: iniţial 40-80 mg de 2 ori/zi, apoi se creşte până la 160-320 mg/zi, maximum 640 mg/zi. Nu se utilizează pe cale i.v. în urgenţele hipertensive. Hipertiroidism: eficace pentru palpitaţii, tremor, anxietate; util în trat. preoperator, în tireotoxicoza neonatală; 10-40 mg de 3-4 ori/zi. În tireotoxicoză şi crize tirotoxice i.v. 1 mg/min, repetat la 2 minute, până la obţinerea răspunsului sau până la o doză maximă de 10 mg (la pacienţii conştienţi) şi 5 mg (la pacienţii sub anestezie). Feocromocitom: în asociere cu un a-blocant (tolazolina sau fenoxibenzamina); util în trat. preoperator; 60 mg/zi, 3 zile preoperator în asociere cu alfa-blocant; dacă tumora este inoperabilă, se poate face trat. prelungit cu 30 mg/zi. Stenoza subaortică hipertrofică: medicament de primă alegere: 10-40 mg de 3-4 ori/zi. Hipertensiune portală: trat. profilactic al sângerărilor eso-gastro-intestinale, prevenirea recidivelor hemoragice: 40 mg de 2 ori/zi maximum 160 mg de 2 ori/zi. Migrenă: trat. profilactic, în doze crescânde până la obţinerea remisiunii: 40 mg de 2-3 ori/zi, se poate creşte până la 160-240 mg/zi. Tremor: eficace în special la pacienţi de peste 60 de ani (tremor esenţial); se poate asocia cu primidona; 40 mg de 2-3 ori/ zi, se poate creşte săptămânal până la 160-320 mg/zi. Anxietate: în reacţii acute de stres, în special cu manifestări de anxietate somatică; în tulburări de sevraj de benzodiazepine, opioide sau alcool: 40 mg/zi până la 40 mg de 2-3 ori/zi.
Cind: Astm bronşic, bronşită astmatiformă, insuficienţă respiratorie cu bronhospasm; IC congestivă (neasociat cu digitalice); bradicardie sinusală; bloc AV, HTA pulmonară severă; hipoglicemie (la diabetici trebuie reduse dozele); acidoza metabolică; IR; în IH se adm. după ajustarea dozelor; tulburări ale metabolismului lipidic.
AI: În timpul injectării se urmăreşte TA şi traseul ECG. Când frecvenţa cardiacă scade sub 45-50/minut, se va adm. atropină 0,5 mg.
RA: Majore: IC, bloc AV, bronhospasm. Altele: bradicardie, hTA, fenomene Raynaud, claudicaţie intermitentă, neuropatii periferice, tulburări gastrointestinale, oboseală, tulburări ale somnului, depresie, hiperlipidemie. După adm. prelungită, trat. nu se va întrerupe brusc, datorită efectului de "rebound" putând apărea exacerbări ale anginei, cu IMA, până la moarte subită.

Scanned with OKEN Scanner

duphaston®
didrogesteron

Siguranța dată de experiență

Informații despre Duphaston® puteți găsi la secțiunea "Didrogesteron" a Agendei Medicale.

Solvay
Pharma Romania
Tel.: 004 031 225 84 00; Fax.: 004 031 225 84 04
e-mail:office@solvay-pharma.ro; www.solvay-pharma.ro

SOLVAY

Scanned with OKEN Scanner

Solvay Pharma, Partenerul Dumneavoastră în Gastroenterologie

SOLVAY

Durere sau disconfort abdominal?

duspatalin®

mebeverină cu eliberare prelungită

- Elimină durerea
- Înlătură spasmul fără a afecta motilitatea normală
- Normalizează consistența scaunului
- Eliberare prelungită - 2 capsule/zi
- Poate fi folosit la copii peste 6 ani

Informații despre DUSPATALIN® puteți găsi la secțiunea „Mebeverină" a Agendei Medicale.

Solvay Pharma Romania

e-mail: office@solvaypharma.ro
www.solvaypharma.ro

SOLVAY

Scanned with OKEN Scanner

Control fiziologic rapid în diareea acută

HIDRASEC®

RACECADOTRIL

- Reduce durata diareei [1]
- Reduce pierderile fecale [2]

- Reduce simptomele și semnele asociate diareei acute [4]
- Permite eliminarea naturală a germenilor [5]

- Cel mai bun profil de siguranță [2]

Vârsta	1-9 luni	9-30 luni	30 luni-9 ani	9-15 ani	adulți
Doză *	1 plic „pentru sugari și copii mici" de 3 ori pe zi	2 plicuri „pentru sugari și copii mici" de 3 ori pe zi	1 plic „pentru copii" de 3 ori pe zi	2 plicuri „pentru copii" de 3 ori pe zi	1 capsulă „pentru adulți" de 3 ori pe zi

* În prima zi de tratament se mai administrează încă o doză de inițiere la debutul diareei.

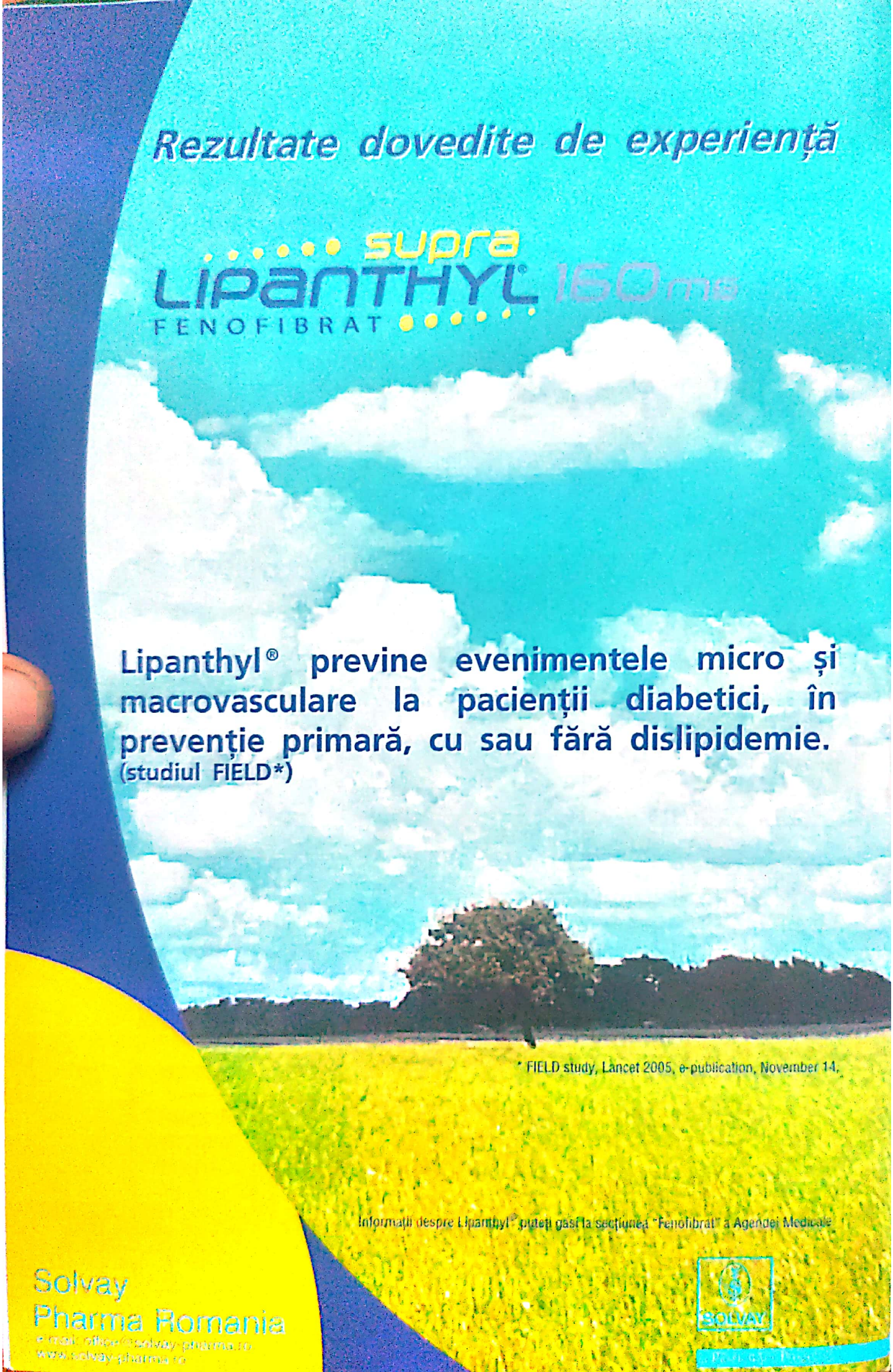
Informații despre HIDRASEC® puteți găsi la secțiunea "Racecadotril" a Agendei Medicale.

Solvay Pharma Romania
S-mail: office@solvay-pharma.ro
www.solvay-pharma.ro

SOLVAY

a Passion for Progress

Scanned with OKEN Scanner



Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

Peste 30 de ani de experienţă în tratarea vertijului

betaserc®

diclorhidrat de betahistină

Preferat de Pacienţi, Preferat de Medici 24mg

Acţiune dublă[1] prin care înlătură vertijul şi ameţeala[2] şi redă siguranţa de mişcare a pacienţilor dumneavoastră.

Poate fi administrat concomitent cu orice altă medicaţie.

1. Arrang J-M et al. Eur J Pharmacol 1985.
2. Lacour M, Sterkers O. CNS Drugs 2001; Hicks JJ et al. Arch Otolaryngol 1967.
3. Colletti V. 30th Annual Congress of the Neurootological and Equilibrometric Society (NES), Oporto, Portugal 2003.

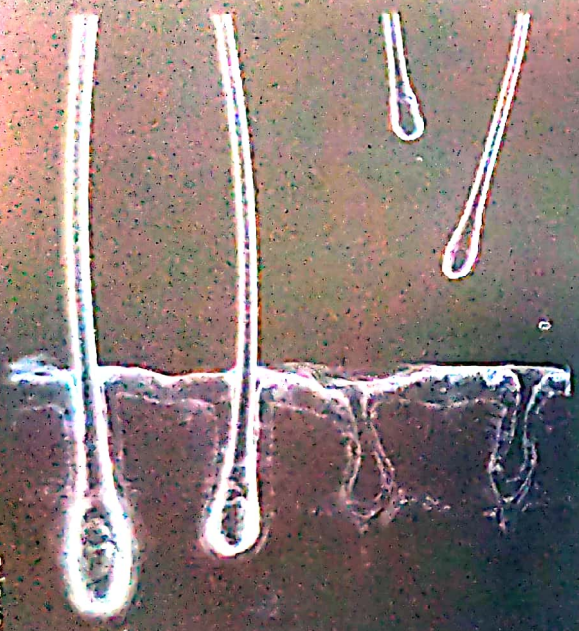
BETASERC® 24 mg: diclorhidrat de betahistină comprimate, 24 mg. **Indicaţii terapeutice:** Tratamentul simptomatic al sindromului Ménière definit prin următoarea triadă de simptome principale: vertij (cu greaţă/vărsături), surditate, tinitus. Tratamentul simptomatic al vertijului vestibular. **Contraindicaţii.** Hipersensibilitate la diclorhidratul de betahistină sau la oricare dintre excipienţi produsului, ulcer gastro-duodenal activ, feocromocitom. **Precauţii.** Pacienţi cu astm bronşic trebuie monitorizaţi atent în timpul tratamentului. Se recomandă prudenţă la pacienţii cu antecedente de ulcer gastro-duodenal. **Atenţionări speciale:** Sarcina şi alăptarea. Nu există suficiente date în ceea ce priveşte utilizarea acestui medicament în timpul sarcinii pentru a putea evalua posibilele efecte dăunătoare. Ca urmare, Betaserc va fi utilizat în timpul sarcinii numai dacă este absolut necesar şi după evaluarea atentă a raportului beneficiu terapeutic matern/risc potenţial fetal. **Doze şi mod de administrare.** Doza recomandată este de 48 mg diclorhidrat de betahistină, divizată în 2 prize pe zi. Dozele trebuie ajustate pentru fiecare pacient în funcţie de răspunsul clinic. Uneori ameliorarea stării clinice poate fi observată numai după câteva săptămâni de tratament, iar efectul terapeutic maxim se obţine după câteva luni. Există date conform cărora începerea tratamentului de la debutul bolii împiedică progresia acesteia şi/sau pierderea auzului în fazele tardive ale afecţiunii. **Reacţii adverse.** În unele cazuri s-au raportat tulburări gastrice uşoare, care, obişnuit, se remit prin administrarea dozei în timpul meselor sau prin micşorarea dozei. Foarte rar, s-au raportat reacţii de hipersensibilitate cutanate, în special erupţii cutanate, prurit şi urticarie. **Producător:** Solvay Pharmaceuticals B.V., Olanda.

Solvay
Pharma Romania

SOLVAY
a Passion for Progress

VICHY

" Prin ce este revoluţionar tratamentul cu Aminexil SP94™? "



ilustraţie

Particularitatea complexului Aminexil SP94™ se datorează unei asocieri moleculare inedite, care ancorează rădăcina şi contribuie la construirea fibrei capilare. Dercos asociază Aminexil®, molecula de referinţă cu eficienţă dovedită împotriva căderii părului (studii contra placebo) şi SP94™, o nouă moleculă exclusivă care favorizează creşterea optimă a firului de păr. Asimilat direct de către rădăcină, SP94™ se transformă în elemente constitutive ale firului de păr*. Rezultatul: un fir dens, consistent şi rezistent**.

*Test in vitro prin radio-marcaj cu carbon 14.
**Studiu de utilizare cu Aminexil SP94™ pe 240 subiecţi.

DERCOS
AMINEXIL SP94™

VICHY. SĂNĂTATEA E VITALĂ. ÎNCEPEŢI CU PIELEA DUMNEAVOASTRĂ

pentru un diagnostic capilar, accesaţi www.dercos.ro

Scanned with OKEN Scanner

LA ROCHE-POSAY
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE

Progresul tehnologiilor anti-rid provenind din cercetarea în domeniul cicatrizării.

Scanned with OKEN Scanner

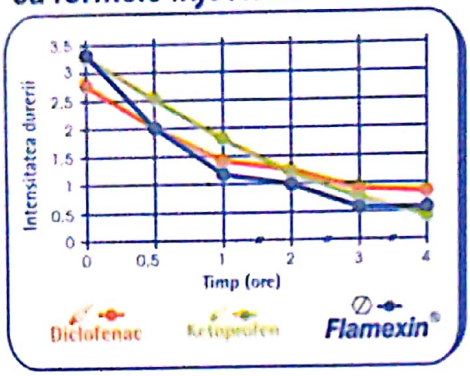
Tehnologie de Premiu Nobel în lupta cu durerea

Flamexin®

Piroxicam-ß-ciclodextrin

1/zi - acţiune rapidă

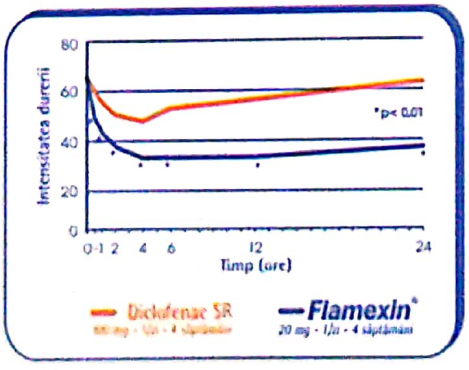
Flamexin reduce intensitatea durerii la fel de rapid ca formele injectabile de diclofenac si ketoprofen[1].



- *dureri osteoarticulare*
- *dureri musculo-scheletale*
- *traumatisme*
- *dismenoree*

1/zi - efect puternic

Efectul analgezic este mai rapid şi semnificativ mai persistent decât diclofenac SR pe durata a 24 de ore[2].



- *poliartrita reumatoidă*
- *spondilartrita anchilozantă*
- *artroze*

Rezumatul caracteristicilor produsului pe scurt:

FLAMEXIN® comprimate. Un comprimat conţine piroxicam-ß-ciclodextrin 191,2 mg echivalent cu piroxicam 20 mg. Cutie cu 1 blister a câte 10 comprimate, cutie cu 3 blistere a câte 10 comprimate.

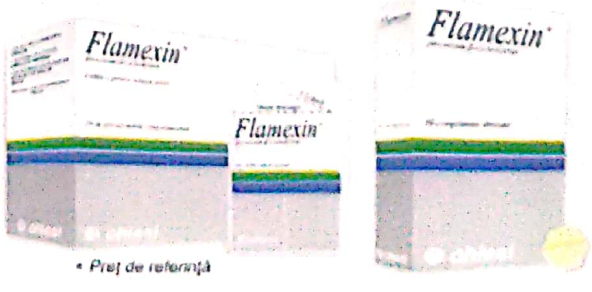
FLAMEXIN® pulbere pentru soluţie de uz oral. Un plic dublu compartimentat conţine piroxicam-ß-ciclodextrin 191,2 mg echivalent cu piroxicam 20 mg. Cutie cu 20 de plicuri dublu compartimentate a 3 g de pulbere. **Indicaţii terapeutice:** Tratamentul simptomatic al afecţiunilor reumatismale inflamatorii cronice: poliartrita reumatoidă, spondilartrita anchilozantă şi sindroame înrudite (Fissinger-Leroy-Reiter, reumatism psoriazic), cazuri selecţionate de artroze dureroase şi invalidante. Tratamentul simptomatic de scurtă durată al episoadelor acute de: periartrită scapulo-humerală, tendinite, bursite, radiculalgii severe, afecţiuni posttraumatice ale aparatului locomotor, artrită microcristalină (criză de gută), artroze cu componentă inflamatorie marcată. Dismenoree. **Doze şi mod de administrare:** Doza obişnuită este de 20 mg /zi (1comprimat sau un plic) şi nu trebuie să depăşească 40 mg/zi. Se administrează la sfârşitul mesei cu multă apă. **Contraindicaţii:** Alergie la piroxicam sau alte substanţe înrudite. Antecedente de astm bronşic, rinite, angioedeme sau urticarie provocate de acidul acetilsalicilic sau alt antiinflamator nesteroidian. Ulcer gastro-duodenal. Insuficienţă hepatică severă. Insuficienţă renală severă. Copii sub 15 ani. Trimestrul trei de sarcină şi perioada de alăptare. **Interacţiuni cu alte produse medicamentoase, alte interacţiuni:** Anticoagulante orale, heparine, antiagregante plachetare şi trombolitice, AINS, litiu, metotrexat, diuretice, I.E.C. şi alte antihipertensive, digoxină, beta-blocante adrenergice, ciclosporină, trombolitice, zidovudină, dispozitiv intrauterin. **Atenţionări speciale:** În fenilcetonurie se vor administra numai Flamexin comprimate, deoarece pulberea conţine aspartam ca inductor. **Efecte adverse:** Tulburări gastro-intestinale: anorexie, greţuri, dureri abdominale, constipaţie, flatulenţă, diaree, ulcere, perforaţii, hemoragii digestive. Manifestări alergice cutaneo-mucoase (erupţie, rush, prurit, rareori fotosensibilitate, eritem polimorf, ectodermoză pericriticală sau necroliză epidermică); criză de astm bronşic, edeme ale membrelor inferioare, mai rar edem Quincke, şoc anafilactic, vasculantă sau boală serică. Agravarea insuficienţei cardiace sau renale şi a hipertensiunii arteriale. Tulburări ale SNC: cefalee, ameţeli, somnolenţă. Rareori se produc: creşterea reversibilă a ureei şi a creatininei sanguine, creşterea reversibilă a transaminazelor şi a bilirubinei, hiperpotasemie, scăderea gradului de agregare plachetară şi alungirea timpului de sângerare, scăderea hemoglobinei şi a hematocritului, anemie, trombocitopenie şi purpură trombocitopenică, leucopenie, eozinofilie, splenomegalie, depresie medulară. Deţinător APP: CHIESI FARMACEUTICI s.p.a. Acest medicament se eliberează numai cu prescripţie medicală. Informaţii suplimentare disponibile la cerere.

003/TCP/FMX/RO/02-2007

Compensat 90%

1. Tamburini P., Galassio G. *The pain relieving effect of piroxicam ß-cyclodextrin in the treatment of acute musculoskeletal and articular pain.* Reumatologia 1989; 15(6): 237-241.
2. Rucken V. et al.: *Use of the complex piroxicam ß-cyclodextrin in osteoarthritic pathology.* Arch Med Intern 1990; 42(3/4): 189-199.

Torrex Chiesi | Bd. Mărăşti 31, ap. 1, sector 1, 011483 - Bucureşti
Tel.: 021-202 36 42, Fax: 021-202 36 43, e-mail: office@torrex-chiesi.ro



* Preţ de referinţă

Scanned with OKEN Scanner

PROPYPHENAZONUM

COD ATC: N02BB04

PROPIFENAZONA *ARENA GROUP SA;* Cps. 300 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Febră, dureri uşoare şi medii (cefalee, nevralgii dentare, sciatică, dismenoree etc.).
Dz: *Sugari:* intrarectal 100 mg de 2 ori/zi; *copii mici:* 100 mg de 3 ori/zi; *copii peste 6 ani:* 200 mg de 3 ori/zi; *adolescenţi* şi *adulţi:* 300 mg de 3-4 ori/zi.
Cind: În primul trimestru şi ultimele 3 săpt. de sarcină.
RA: Reacţii alergice.

PROTAMINI SULFAS

COD ATC: V03AB14

PROTAMIN SULFAT *GALENIKA A.D.;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 5 ml ***(S)***

Ind: Neutralizează instantaneu acţiunea anticoagulantă a Heparinei standard şi a Fraxiparinei.
Dz: 1 ml neutralizează 1000 UI heparină standard, iar 0,6 ml neutralizează aproximativ 0,1 ml (950 UI Axa) de Fraxiparine. Se ţine seama de heparinemia constatată numai pentru calculul dozei de sulfat de protamină ce urmează a fi injectată. Se adm. i.v. lent.
AI: Determinarea timpului de protrombină, pentru siguranţa că neutralizarea a fost suficientă; dacă nu mai există heparină în circulaţie, acest timp trebuie să fie normal.
RA: Persistenţa hemoragiei după adm. de protamină, prin supradozarea protaminei. hTA şi de bradicardie.

PROTEIN SUCCINILAT DE FER

COD ATC: B03AB09

FERPLEX® *ITALFARMACO;* Sol. orală 800 mg/15 ml; ct. × 10 fl. monodoză × 15 ml ***(P-6L)***

Ind: Anemie prin aport deficitar, absorbţie scăzută, pierderi acute sau cronice de sânge, infecţii. Profilaxia anemiei feriprive din sarcină şi alăptare.
Cind: Anemie aplastică sau hemolitică. Pancreatită cronică, ciroză hepatică.
RA: Greţuri, diaree, dureri epigastrice.

PROTIONAMIDUM

COD ATC: J04AD01

PROMID *BIOFARMA PHARM;* Dj. 250 mg; ct. × 4 blist. × 10 dj. ***(S/P-RF)***

EKTEBIN® *SANAVITA;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. film. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. tbc, în caz de rezistenţă la agenţii antituberculoşi de primă linie sau când aceştia nu pot fi folosiţi din cauza reacţiilor toxice.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* 750 mg - 1 g/zi, în priză unică la masa de seară sau fracţionat, la mese. Se asociază vit. B_6 (50-100 mg/zi) pentru prevenirea polinevritei. *Copii:* 4-5 mg/kg la 8 ore, maxim 750 mg/zi. La hepatici se folosesc doze mai mici. La copii trebuie redusă doza zilnică la aproximativ 1/2 din doza recomandată, atunci când se asociază cu izoniazida.
Cind: Alergie la produs, la etionamidă, izoniazidă, pirazinamidă şi acid nicotinic; IH severă; IR severă; afecţiuni convulsivante; psihoze; nevrite periferice, nevrită optică. Sarcină. Alăptare.
A!: Asocierea chimioterapicelor este obligatorie. Gastrita acută, ulcerul gastrointestinal şi afecţiunile intestinale ulcerative sunt Cind relative. Prudenţă la bolnavii cu antecedente depresive sau psihotice, în IR sau IH uşoare-moderate. Poate îngreuna controlul diabetului. Periodic teste hepatice, oftalmologice şi examen neurologic. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Ameţeli, cefalee, nevrite, stare de excitaţie, depresie şi alte tulburări psihotice, convulsii; gust metalic, anorexie, greaţă, dureri epigastrice, senzaţie de plenitudine, creşterea transaminazelor, uscăciunea pielii şi reacţii pelagroide. Ocazional ginecomastie, hipoglicemie la diabetici. Rareori hepatită şi icter, tulburări menstruale, impotenţă, hipotiroidism, afectarea măduvei hematopoietice, reacţii alergice.

PROTOXID DE AZOT

COD ATC: N01AX13

PROTOXID DE AZOT MEDICINAL *LINDE GAZ MAGYAROSZAG;* Gaz inhal.; recipient × 10 l, 14 l, 40 l, 50 l ***(S)***

Ind: Chirurgie (80% protoxid de azot + 20% oxigen): în anestezie generală. Obstetrică (50% protoxid de azot + 50% aer sau oxigen): pentru analgezia naşterii. Alte indicaţii (35% protoxid de azot în aer sau oxigen): bronhoscopie, debridarea plăgilor, cauterizări, incizări de abcese, schimbarea pansamentelor, analgezie postoperatorie, în trat. tetanosului.
Dz: În chirurgie, în faza de inducţie, se adm. după o premedicaţie adecvată (barbituric cu durată de acţiune scurtă); narcoza chirurgicală se obţine cu un anestezic volatil (eter, tricloretilen sau halotan), eventual cu un analgezic narcotic. Pentru miorelaxare se utilizează d-tubocurarina sau alte miorelaxante.
RA: Vărsături, în special la copii. În caz de nerespectare a proporţiei celor două gaze în amestecul anestezic, apare hipoxia (anoxia) cerebrală. Adm. prelungite duc la afectare medulară până la aplazie.

PSEUDOEFEDRINUM

COD ATC: R01BA02

SUDAFED *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 60 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. congestiei din afecţiunile căilor respiratorii superioare (răceală, febra fânului sau nas "înfundat").
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 60 mg de 3-4 ori/zi. *Copii (6-12 ani):* 30 mg de 3-4 ori/zi.
Cind: Copii sub 6 ani. Hipersensibilitate la pseudoefedrină.
A!: Alergie; infecţie bacteriană; HTA sau alte afecţiuni cardiace; diabet; afecţiuni oculare. Atenţionare pentru sportivi: produs dopant. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Tulburări de somn şi foarte rar halucinaţii. Erupţii cutanate. Nelinişte. Bărbaţi - dificultăţi la urinat.

PYGEUM AFRICANUM

COD ATC: G04CX01

TADENAN 50 mg *LAB. FOURNIER;* Cps. 50 mg; ct. × 3 sau 6 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. unor forme de disurii care pot apărea în hipertrofia benignă a prostatei.
Dz: 50 mg dimineaţa şi seara, înainte de mese, 6-8 săpt.
A!: Utilizarea acestui medicament nu se dispensează de examenul medical uzual al prostatei şi nu poate înlocui intervenţia chirurgicală dacă aceasta este necesară.
RA: Posibile tulburări digestive.

PYRANTELUM

COD ATC: P02CB01

HELMINTOX® 125 mg; HELMINTOX® 250 mg *INNOTECH INT.;* Cpr. 125 mg, 250 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. (125 mg), ct. × 1 blist. × 3 cpr. (250 mg) ***(P-RF)***

HELMINTOX® *INNOTECH INT.;* Susp. orală 125 mg/2,5 ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infestării cu: Enterobius vermicularis (oxiuri); Ascaris lumbricoides (limbrici); Ankilostoma duodenale; Necator americanus; Trichostrongilus colubriformis şi T. Orientalis la adulţi şi la copii. Se adm. întregii familii sau colectivităţii odată cu dezinfecţia riguroasă a spaţiilor de locuit şi a îmbrăcăminţii.
Dz: 10 mg/kg, doză unică (maxim 1 g). Infestări severe cu Necator americanus: 20 mg/kg o dată pe zi, 2 zile consecutiv, sau 10 mg/kg, o dată pe zi, 3 zile consecutiv. Infestările doar cu Ascaris lumbricoides: doză unică de 5 mg/kg.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre componente. Copii sub 6 luni. Sarcină. Alăptare.
A!: Afecţiuni hepatice preexistente.
RA: Anorexie, crampe abdominale, greţuri, vărsături şi diaree; cefalee, somnolenţă, insomnie şi rash. Creşteri minore şi tranzitorii ale TGO.

PYRAZINAMIDUM

COD ATC: J04AK01

PIRAZINAMIDĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 sau 120 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: tbc pulmonară şi extrapulmonară cu germeni rezistenţi la isoniazidă şi/sau rifampicină în asociere cu antituberculoase majore pentru a se evita instalarea rapidă a rezistenţei.
Dz: Oral *adulţi* 1,5-2 g /zi sau 30 mg/kg, în 3-4 prize postprandial şi 60 mg/kg, max. 4 g când se adm. bisăpt. *Copii:* 20 mg/kg/zi.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Monitorizarea enzimelor hepatice şi funcţie renală. Asocierea cu rifampicină şi isoniazidă poate da tulburări grave ale funcţei hepatice, mai ales la pacienţii cu IH. Prudenţă la bolnavii cu afecţiuni renale, cu hiperuricemie, diabet zaharat. Şoferi şi activităţi de precizie. Se evită expunerea la soare.
RA: Reversibile. Tulburările funcţiilor hepatice dependente de doză; tulburarea metabolismului purinei cu hiperuricemie. Tulburări gastro-intestinale: inapetenţă, indispoziţii epigastrice, vărsături şi crampe abdominale. Tulburări de hematopoieză, anemii sideroblastice, trombocitopenie sau porfirie. SNC: cefalee, ameţeli, excitaţii şi insomnii. Prin scăderea glicemiei, la diabetici apar dificultăţi de echilibrare a insulinei.

PYRIDOSTIGMINI BROMIDUM

COD ATC: N07AA02

DOSTIRAV® 30 mg; DOSTIRAV® 60 mg *PROMEDIC SRL;* Cpr. 30 mg, 60 mg; ct. × 1 blist. × 21 cpr. (30 mg), ct. × 1 blist. × 20 cpr. (60 mg) ***(S/P-6L)***

MESTINON *ICN PHARMACEUTICALS;* Dj. 60 mg; ct. × 1 fl. × 20 dj. ***(P-6L)***

Ind: Miastenia gravis; atonie intestinală.
Dz: Adult, în miastemie: 120-900 mg/zi, în 3-4 reprize, la 6-8 ore.
Cind: Astm, Parkinson, obstruaţie mecanică digestivă şi urinară.
AI: Sarcină (primele 3 luni).

PYRIDOXINUM

COD ATC: A11HA02

SICOVIT® B_6 250 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

SICOVIT® B_6 50 mg/2 ml; SICOVIT® B_6 250 mg/5 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 25 mg/ml, 50 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml, respectiv ct. × 5 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

VITAMINA B_6 *TERAPIA SA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 sau 100 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

VITAMINA B_6 50 mg *TERAPIA SA;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Anemii aplastice şi eritroblastice; anemii hipocrome (rezistente la trat. cu fer); granulopenie de origine toxică sau medicamentoasă; afecţiuni ale SNC cu etiologie aterosclerotică sau encefalitică; trat. preventiv şi curativ al polinevritelor de origine toxică sau medicamentoasă, mai ales cea hidrazidică; crampe, hipertonie musculară, miopatie, acrodinie; vărsături, mai ales gravidice, postanestezice sau postroentgenterapice; tremurături idiopatice, senile sau de origine toxică, boala Parkinson, parkinsonism aterosclerotic; etilism acut; dermatită seboreică, acnee, dermite uşoare postroentgeniene; boală aterosclerotică.
Dz: *Adulţi:* 50-250 mg/zi, 15-20 zile, oral sau inj. i.m. sau i.v. *Copii:* 20-50 mg, după vârstă şi gravitatea cazului.

Scanned with OKEN Scanner

PYRITINOLUM

COD ATC: N06BX02

ENCEPHABOL® 100 mg; ENCEPHABOL® FORTE 200 mg *MERCK KGaA;* Dj. 100 mg, 200 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

ENCEPHABOL® *MERCK KGaA;* Susp. orală 80,5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 200 ml ***(P-6L)***

ENERBOL *PLIVA KRAKOW;* Dj. 100 mg; ct. × 1 sau 5 blist. × 20 dj. ***(P-6L)***

PIRITINOL *TERAPIA SA;* Dj. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: Insuficienţă cerebrală datorată tulburărilor metabolice şi circulatorii ale creierului. Tulburări în dezvoltarea creierului la copii ca o consecinţă a stresului perinatal. Status postraumatism cranio-cerebral, atacuri cerebrale vasculare, intoxicaţii sau encefalite.
Dz: *Adulţi* 600 mg/zi. *Copii:* 50-300 mg/zi cel puţin 6-8 săpt.
Cind: Artrită reumatoidă cu tulburări funcţionale severe ale rinichilor şi ficatului; modificări importante hematologice; boli autoimune: lupus eritematos, miastenie, pemfigus.
AI: Pentru a evita tulburările de somn, la copii ultima doză nu se adm. după-amiaza târziu sau seara.
RA: Rar - reacţii alergice, în special eritem cutanat; febră; tulburări gastrointestinale şi hepatice; modificări ale gustului; simptome de supraexcitabilitate; rar, reacţii cutanate tip pemfigus sau lichen plan. La pacienţi cu artrită reumatoidă, rar, reacţii secundare specifice medicaţiei tip penicilamină (proteinurie, reducerea numărului de trombocite şi leucocite). Este indicată efectuarea periodică a analizei sângelui şi urinei.

Q

QUETIAPINUM

COD ATC: N05AH04

SEROQUEL®; SEROQUEL® 300 mg *ASTRAZENECA;* Cpr. film. 25 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SEROQUEL® "4 DAY STARTER PACK" *ASTRAZENECA;* ct. × 1 blist. × 10 cpr. (6 × 25 mg, 3 × 100 mg, 1 × 200 mg) ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul schizofreniei. Tratamentul episoadelor maniacale din psihoza bipolară.
Dz: Oral, de două ori pe zi, înainte sau după mese. *Adulţi, în tratamentul schizofreniei:* doza pentru primele 4 zile de tratament este de 50 mg quetiapină în prima zi, 100 mg quetiapină în a doua zi, 200 mg quetiapină în a treia zi şi 300 mg quetiapină în a patra zi. Din a patra zi, doza se creşte treptat până la doza eficace uzuală cuprinsă între 300 - 450 mg pe zi. Aceasta poate fi ajustată în funcţie de răspunsul clinic şi de tolerabilitatea individuală, cu limi-

Scanned with OKEN Scanner

te cuprinse între 150-750 mg quetiapină pe zi. În tratamentul episoadelor maniacale din psihoza bipolară: ca monoterapie sau ca terapie adjuvantă în stabilizarea dispoziţiei, doza totală zilnică în primele patru zile de tratament este de 100 mg (ziua 1), 200 mg (ziua 2), 300 mg (ziua 3), 400 mg (ziua 4). Creşterea ulterioară a dozei până la 800 mg pe zi până în ziua a 6-a nu trebuie să depăşească 200 mg pe zi. Doza poate fi ajustată în funcţie de răspunsul clinic şi de tolerabilitatea fiecărui pacient între 200 mg şi 800 mg pe zi. Doza eficace uzuală este cuprinsă între 400 şi 800 mg pe zi.
La *vârstnici* se începe cu 25 mg pe zi. Doza trebuie crescută zilnic cu 25 - 50 mg pe zi până la doza eficace, care va fi mai mică faţă de cea a pacienţilor tineri. La pacienţii cu insuficienţă renală sau hepatică, se începe cu 25 mg pe zi şi se creşte zilnic cu 25 - 50 mg până la doza terapeutică eficace.
Cînd: Hipersensibilitate la quetiapină sau la oricare dintre excipienţii produsului.
Al: Prudenţă în administrarea la pacienţi cu afecţiuni cardiovasculare cunoscute, boli cerebrovasculare, convulsii în antecedente, vârstnici. La apariţia semnelor de diskinezie tardivă, de sindrom neuroleptic malign, se întrerupe tratamentul. La întreruperea bruscă a tratamentului cu doze mari, pot apărea: greaţă, vărsături, insomnie, recurenţa simptomelor psihotice, mişcări involuntare patologice, de aceea, tratamentul se întrerupe treptat. Interacţiuni cu: carbamazepină, antifungice azolice, antibiotice macrolide. În sarcină se utilizează numai când beneficiul depăşeşte riscurile potenţiale. Femeile care alăptează trebuie să întrerupă administrarea în timpul tratamentului. Produce somnolenţă şi afectează capacitatea de a conduce vehicule şi de a folosi utilaje.
RA: Frecvent: somnolenţă, ameţeli, uscăciunea gurii, astenie uşoară, constipaţie, tahicardie, hipotensiune ortostatică şi dispepsie. Alte reacţii adverse rare, comune antipsihoticelor: sincope, sidrom neuroleptic malign, leucopenie, neutropenie şi edeme periferice.

QUINAPRILUM

COD ATC: C09AA06

ACCUPRO® 5; ACCUPRO® 10; ACCUPRO® 20 *PFIZER;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

AQURIL® 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

QUINAPRIL AL 5; QUINAPRIL AL 10 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

QUINAPRIL SANDOZ 5 mg; QUINAPRIL SANDOZ 10 mg; QUINAPRIL SANDOZ 20 mg; QUINAPRIL SANDOZ 40 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1, 3, 5, 6 sau 10 blist. × 10 cpr.; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; IC (adjuvant).
Dz: *HTA:* iniţial 5 mg/zi; doza de întreţinere: 20-40 mg/zi, în 2 prize; IR, *vârstnici:* iniţial 2,5 mg/zi. *IC:* iniţial 2,5 mg/zi; doza de intreţinere: 10-20 mg/zi, în 2 prize.
Cînd: Hipersensibilitate la produs sau la alţi IEC; sarcină.
RA: Cefalee, ameţeli, astenie, erupţii, edem angioneurotic, tuse.

Scanned with OKEN Scanner

R

RABEPRAZOLUM

COD ATC: A02BC04

PARIET *EISAI CO.;* Cpr. film. gastrorez. 20 mg; ct. × 1 blist. × 7 sau 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Ulcerul duodenal activ; ulcerul gastric activ; esofagită de reflux. În asociere cu un trat. antibacterian adecvat în eradicarea Helicobacter pylori.
Dz: *Adulţi şi vârstnici: Ulcer duodenal activ şi ulcer gastric activ:* 20 mg, o dată pe zi, dimineaţa, 2-4 săpt. *Esofagită de reflux:* 20 mg, o dată pe zi, 4-8 săpt. *Eradicarea H. pylori:* asocierile următoare, timp de 7 zile: 20 mg rabeprazol de 2 ori/zi, claritromicină 500 mg de 2 ori/zi şi amoxicilină 1 g de 2 ori/zi; 20 mg rabeprazol de 2 ori/ zi, claritromicină 500 mg de 2 ori/zi şi metronidazol 400 mg de 2 ori/zi. Cpr. film. gastrorezistente nu se mestecă sau sfărâmă, ci se înghit întregi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la rabeprazol, la derivaţi de benzimidazol sau la oricare dintre componentele produsului; sarcină şi alăptare.
AI: Posibilitatea existenţei unui proces malign trebuie exclusă înaintea începerii tratamentului. IH severă.
RA: Cefalee, diaree, durere abdominală, astenie, flatulenţă, rash-ul şi uscăciunea gurii.

RACECADOTRILUM

COD ATC: A07XA04

HIDRASEC 100 mg *LAB. FOURNIER;* Cps. 100 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

HIDRASEC 10 mg; HIDRASEC 30 mg *LAB. FOURNIER;* Pulb. pt. sol. orală 10 mg, 30 mg; ct. × 10, 16, 20, 30, 50 sau 100 plicuri × 1 g pulb., respectiv ct. × 10, 20, 30, 60 sau 100 plicuri × 3 g pulb. ***(S/P-RF)***

Ind: Tratamentul simptomatic al diareei acute la sugari şi copii mici, în asociere cu rehidratarea orală.
Dz: Oral, în funcţie de greutatea corporală. Doza iniţială pentru o dată este de 1,5 mg/kg, care se administrează de 4 ori pe zi. Doza zilnică recomandată este de aproximativ 6 mg /kg, adică aproximativ 42 mg racecadotril/kg pentru o săptămână de tratament. *Sugari de la 1 lună la 9 luni* (până la aproximativ 9 kg): prima zi: 10 mg racecadotril (1 plic de 10 mg) de 4 ori pe zi. Zilele următoare: 10 mg racecadotril (1 plic de 10 mg) de 3 ori pe zi. *Sugari de la 9 luni la 30 luni* (între 9 şi 13 kg): prima zi: 20 mg racecadotril (2 plicuri de 10 mg) de 4 ori pe zi. Zilele următoare: 20 mg racecadotril (2 plicuri de 10 mg) de 3 ori pe zi. *Copii de la 30 luni la 9 ani* (între 13-27 kg): prima zi: 30 mg racecadotril (1 plic de 30 mg) de 4 ori pe zi. Zilele următoare: 30 mg racecadotril (1 plic de 30 mg) de 3 ori pe zi. *Copii peste 9 ani* (peste 27 kg): prima zi: 60 mg racecadotril (2 plicuri de 30 mg) de 4 ori pe zi. Zilele următoare: 60 mg racecadotril (2 plicuri de 30 mg) de 3 ori pe zi. *Adulţi:* 100 mg racecadotril (o

Scanned with OKEN Scanner

capsulă de 100 mg) administrate iniţial şi apoi câte 100 mg racecadotril (o capsulă de 100 mg) la începutul meselor principale. Tratamentul va fi urmat până la primul scaun normal, fără a se depăşi 7 zile.
Cind: Insuficienţă renală sau hepatică, în absenţa datelor.
A!: Datorită prezenţei zaharozei, acest medicament este contraindicat în caz de intoleranţă la fructoză, sindrom de malabsorbţie a glucozei şi galactozei sau deficit de sucrază-izomaltază. Prudenţă în diabet zaharat (produsul conţine 0,966 g de zaharoză per plic de 1 g de pulbere). Nu trebuie administrat ca tratament de primă intenţie în dizenteria acută, cu prezenţa de sânge în scaun şi febră mare şi în diaree ce survine în timpul antibioterapiei cu spectru larg.

RALOXIFENUM

COD ATC: G03XC01

EVISTA® *ELI LILLY;* Cpr. film. 60 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul şi profilaxia osteoporozei la femeile aflate în post-menopauză.
Dz: 60 mg/zi. Adm. pe termen lung. Se recomandă suplimentarea dietei cu calciu şi vitamina D.
Cind: La femeile cu potenţial fertil. Tromboză venoasă profundă, embolie pulmonară şi tromboză venoasă retiniană, în prezent sau în antecedente. Hipersensibilitate la raloxifen. IH, inclusiv colestaza. IR severă. Hemoragii uterine de etiologie necunoscută. La pacientele cu simptome de cancer endometrial.
A!: La pacientele cu risc de evenimente tromboembolice venoase de orice etiologie trebuie avut în vedere raportul risc/beneficiu. Prudenţă la pacientele cu antecedente de hipertrigliceridemie (> 5,6 mmol/l) indusă de estrogenii adm. oral, IH, asocierea cu colestiramină.
RA: Tromboză venoasă profundă, embolie pulmonară şi tromboza venelor retiniene; bufeuri; crampe la nivelul membrelor inferioare; trombocitopenie uşoară. Foarte rar: greaţă, vărsături, durere abdominală şi dispepsie; rash; creşterea tensiunii arteriale; cefalee, inclusiv migrenă; sindrom gripal.

RAMIPRILUM

COD ATC: C09AA05

AMPRIL *KRKA;* Cpr. 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3, 5, 6 sau 9 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

HARTRIL *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

PIRAMIL *SANDOZ GmbH;* Cpr. 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 1, 2, 3 sau 10 folii × 10 cpr.; ct. × 4 folii × 7 cpr. ***(P-6L)***

RAMIPRIL-AC *AC HELCOR SRL;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RAMIPRIL STADA *STADA ARZNEIMITTEL;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RAMIRAN *RANBAXY;* Cpr. 1,25 mg, 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 folii × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

TRITACE® 2,5 mg; TRITACE® 5 mg; TRITACE® 10 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. 2,5 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; IC congestivă; Reducerea mortalităţii post IMA.
Dz: HTA: Iniţial 2,5 mg/zi. Doza se creşte cu 1,25 mg la 2-3 săpt. Doza de întreţinere: 2,5-5 mg/zi, doza maximă admisă 10 mg/zi. La pacienţii cu IR, doza se ajustează în funcţie de clearance-ul la creatinină.
Cind: Hipersensibilitate la produs; istoric de edem angioneurotic; stenoză de arteră renală bilateral sau unilateral pe rinichi unic; stenoza aortică sau mitrală; hTA; în cursul dializelor cu membrane poliacrilonitrilice. Sarcină şi alăptare.
AI: IC severă (NYHA IV) imediat după IMA. Asocierea cu diuretice. Monitorizare atentă în: HTA severă; IC severă; pacienţi pretrataţi cu diuretice; hipovolemie, hipopotasemie, hiponatriemie; stenoză arterială renală relevantă hemodinamic; pacienţi cu risc de hTA ortostatică, IH. Când se adm. simultan cu AINS trebuie anticipate atât scăderea efectului antihipertensiv cât şi posibilitatea apariţiei IR acute. Ş oferi şi activităţi de precizie.
RA: hTA ortostatică; ameţeli, fatigabilitate, slăbiciune, tahicardie, greaţă, transpiraţii, tinitus, tulburări vizuale, dureri de cap, anxietate.

RANITIDINUM

COD ATC: A02BA02

ARNETIN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Sol. inj. 50 mg/2 ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

DIGEN 75 mg *OZONE;* Cpr. film. 75 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

DIGEN EFF 150 mg *OZONE;* Cpr. eff. 150 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. eff. ***(P-6L)***

GERTOCALM *FARAN LAB.;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

HISTAC 75 *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 75 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

HISTAC 150; HISTAC 300 *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 150 mg, 300 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

HISTAC EVT *RANBAXY LAB.;* Cpr. eff. 150 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. eff. ***(P-6L)***

RANITAL® 150 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDIN *ARENA GROUP SA;* Cpr. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDIN *SLAVIA PHARM SRL;* Cpr. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDIN *PHARMEX ROM IND.* Cpr. 150 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDIN *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

RANITIDIN 150 mg; RANITIDIN 300 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 150 mg şi 300 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. (150 mg), ct. × 1 blist. × 10 cpr. (300 mg) ***(P-6L)***

RANITIDIN 150 mg *FABIOL SA;* Cpr. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDINĂ *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 2 sau 120 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

RANITIDINĂ *LAROPHARM SRL;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITIDINĂ 150 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RANITINIDINA LPH 75 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 75 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

RANITINIDINA LPH 150 mg; RANITINIDINA LPH 300 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 150 mg, 300 mg; ct. × 2, 6 sau 100 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L),***

ROMATIDINE® 150 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 2 sau 120 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

ULCORAN *EUROPHARM SA;* Cps. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

ZANTAC *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

ZANTAC 75 *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 75 mg; ct. × 1 blist. × 6 cpr. film. ***(OTC)***

ZANTAC *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 25 mg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. ulcer duodenal şi ulcer gastric benign, inclusiv cel indus de AINS. Prevenirea ulcerelor la bolnavii care sunt trat. cu AINS (inclusiv aspirină) şi în special la bolnavii cu boală ulceroasă în antecedente. Ulcer postoperator. Esofagita de reflux. Sindrom Zollinger-Ellison. Dispepsie cronică episodică. Profilaxia ulcerului de stres; recurenţelor hemoragice după boală ulceroasă; sd. Mendelson.

Dz: *Adm. orală: Adulţi:* Ulcerul duodenal şi ulcerul gastric benign. Trat. acut: 150 mg de 2 ori pe zi sau 300 mg seara. Vindecarea apare după 4 săpt. de trat. sau după alte 4 săpt. la cei care nu au fost vindecaţi după primele 4 săpt. În ulcerul duodenal: 300 mg de 2 ori pe zi, 4 săpt. Tratamentul pe termen lung: 150 mg seara. Pentru fumători: 300 mg seara. În ulcerele induse de AINS: 8-12 săpt. de trat. cu 150 mg de 2 ori pe zi sau 300 de mg seara. Profilaxie: 150 mg de 2 ori pe zi, adm. concomitent cu AINS. Ulcer postoperator: 150 mg de două ori pe zi, timp de 4 săpt. Sindrom Zollinger-Ellison: iniţial 150 mg de 3 ori pe zi. Dozele peste 6 g/zi sunt bine tolerate. Dispepsie cronică episodică: 150 mg de 2 ori pe zi, cel puţin 6 săptămâni. Profilaxia hemoragiilor datorate ulcerelor de stres: 150 mg de 2 ori pe zi. IR severă: 150 mg.
Adm. inj.: Adulţi: i.v. lent (peste 2 minute), 50 mg/20 ml, la 6-8 ore; sau perfuzie 25 mg/oră timp de 2 ore, perfuzia repetându-se la 6-8 ore; fie i.m. 50 mg, la 6-8 ore.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Hipersensibilitate cunoscută la produs.
Al: Excluderea posibilităţii existenţei unei afecţiuni gastrice maligne înaintea începerii trat., deoarece ranitidina poate masca simptomatologia carcinomului gastric. Prudenţă în IR severă, pacienţii cu fenilcetonurie. Ranitidina se evită la pacienţii cu porfirie acută în antecedente. Sarcină şi alăptare.
RA: Ocazional hepatită (cu sau fără icter), pancreatită acută. Modificări ale tabloului sanguin (leucopenie, trombocitopenie) reversibile, rar granulocitoză şi pancitopenie, uneori asociată cu hipoplazie sau aplazie medulară. Reacţii de hipersensibilitate (urticarie, edem angioneurotic, febră, bronhospasm, hTA, şoc anafilactic, dureri toracice). Rare cazuri de confuzie mentală, depresie şi halucinaţii reversibile mai ales la pacienţii în vârstă şi cu boli severe. Au fost raportate tulburări de vedere, cu precădere modificări de acomodare, erupţii cutanate.

REMIFENTANILUM

COD ATC: N01AH06

ULTIVA 1 mg; ULTIVA 2 mg; ULTIVA 5 mg *PHARMACIA & UPJOHN;*
Liof. pt. sol. inj./perf. 1 mg, 2 mg, 5 mg; ct. × 5 fl. ***(S)***

Ind: Analgezic pentru folosirea în timpul inducerii şi/sau menţinerii anesteziei generale. Pregătirea analgeziei pacienţilor ventilaţi mecanic din unităţile de terapie intensivă.
Dz: *Inducerea anesteziei:* Remifentanil trebuie administrat cu o doză standard de agent narcotic ca propofol, tiopental sau izofluran pentru inducerea anesteziei. Produsul poate fi administrat cu o viteză de perfuzare de la 0,5 până la 1 g/kg şi minut, cu sau fără injectarea lentă a bolusului iniţial de 1 g/kg, administrat în minim 30 secunde. *Menţinerea anesteziei la pacienţii ventilaţi:* Datorită instalării rapide a efectului şi duratei de acţiune scurte a Ultiva, viteza de administrare în timpul anesteziei poate fi titrată ascendent cu creşteri de la 25% la 100% sau descendent, ca scăderi de la 25% la 50%, la fiecare 2-5minute pentru a atinge nivelul dorit al răspunsului mediat prin receptori opioizi. În cazul anesteziei uşoare, injecţia suplimentară lentă in bolus poate fi administrată la fiecare 2-5 minute. *Medicaţia concomitentă:* Remifentanilul diminuează cantităţile sau dozele de anestezice, hipnotice şi benzodiazepine inhalate necesare pentru anestezie. Dozele următorilor agenţi folosiţi în anestezie: izofluran, tiopentona, propofol şi temazepam au fost reduse cu până la 75% când s-au utilizat în acelasi timp cu remifentanil.
Cînd: Deoarece în formula Ultiva este prezentă glicina, utilizarea acesteia epidural şi intratecal este contraindicată. Ultiva este contraindicată la pacienţii care au hipersensibilitate la orice component al produsului şi alti analogi ai fentanilului. Ultiva este contraindicată pentru utilizare ca agent unic de inducere a anesteziei.
Al: Ultiva va fi administrată numai într-o unitate perfect echipată pentru monitorizarea şi asistarea funcţiilor respiratorii şi cardiovasculare şi de personal special instruit pentru utilizarea anestezicelor, recunoaşterea şi managementul privind efectele adverse ale opioidelor puternice, incluzând resuscitarea respiratorie şi cardiacă.
RA: Depresie respiratorie, apnee, bradicardie, hipotensiune arterială, rigiditatea musculaturii scheletice, greaţă, vărsături, prurit, tremor postoperator.

Scanned with OKEN Scanner

REPAGLINIDUM

COD ATC: A10BX02

NOVONORM® 0,5 mg; NOVONORM® 1 mg; NOVONORM® 2 mg *NOVO NORDISK A/S;* Cpr. a 0,5 mg; 1 mg sau 2 mg; ct. × 6 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Diabet tip 2 (diabet zaharat insulino-independent) a căror glicemie nu mai poate fi controlată satisfăcător prin dietă, scăderea în greutate şi exerciţiu fizic. În combinaţie cu metformin pentru pacienţii cu diabet tip 2, atunci când metforminul singur nu permite un control satisfăcător.
Dz: Iniţial 0,5 mg. Dacă pacienţii sunt transferaţi de la un alt agent oral hipoglicemic, doza iniţială este de 1 mg. Doza maximă recomandată este de 4 mg înainte de mesele principale. Doza maximă totală 16 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs, diabet zaharat tip 1, cetoacidoza diabetică, sarcină şi alăptare, tulburări severe renale sau hepatice, copii sub 12 ani, vârstnici peste 75 de ani. Asocierea cu: ketoconazol, itraconazol, eritromicină, fluconazol; rifampicină, fenitoină.
AI: Precauţie la asocierea cu: IMAO, beta-blocante neselective, IEC, salicilaţi, octreotide, alcoolul şi steroizii anabolizanţi, anticoncepţionalele orale, tiazidele, corticosteroizii, hormonii tiroidieni şi simpatomimetice.
RA: Hipoglicemia uşoară, tulburări vizuale tranzitorii şi tulburări gastrointestinale (diaree, greaţă). Cazuri izolate de creşteri uşoare şi tranzitorii ale nivelelor enzimelor hepatice şi reacţii alergice.

RETEPLASUM

COD ATC: B01AD07

RAPILYSIN® 10 U *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. pt. sol. inj. 10 U ***(S)***

Ind: Terapia trombolitică a IMA (în răstimp de 12 ore după instalarea simptomelor IMA).
Dz: Trat. trebuie iniţiat imediat ce se instalează simptomele de IMA. Doză dublă de injecţii de 2 × 10 U în bolus. Fiecare doză este adm. i.v. lent în timp de mai puţin de 2 minute. A doua doză se adm. la 30 minute după începerea injectării primei doze. Heparina şi acidul acetilsalicilic se vor administra concomitent, pentru a reduce riscul de tromboză. Heparină 5000 UI inj. în bolus şi urmată de o perfuzie de 1000 UI/oră, începând de la terminarea celei de-a doua doze de reteplase. Se va administra cel puţin 24 ore. Acidul acetilsalicilic: 75-350 mg/zi de la începutul terapiei trombolitice şi cel puţin până la externare.
Cind: În decurs de 3 luni de la hemoragii sau traumatisme severe, de la intervenţie chirurgicală majoră, neoplasm intracranian, malformaţii arteriovenoase sau anevrism; diateză hemoragică cunoscută; HTA severă necontrolată; ulceraţie peptică activă, varice esofagiene şi alte contraindicaţii cunoscute pentru terapia fibrinolitică (pancreatită acută, pericardită acută, endocardită bacteriană, retinopatie diabetică hemoragică, sau la pacienţi aflaţi sub tratament cu anticoagulante orale).
AI: Prudenţă în: maladii cerebrovasculare, hemoragii recente gastrointestinale sau genitourinare (în ultimele 10 zile), masaj cardiac prelungit sau viguros; stenoză mitrală cu fibrilaţie atrială, deficienţe hemostatice datorate maladiilor hepatice sau renale severe. Neoplasme cu risc crescut de sângerare, sarcină,

Scanned with OKEN Scanner

tromboflebită septică sau canulă arteriovenoasă ocluzionată la situsuri cu infecţie puternică, vârstă înaintată, peste 75 ani. Atenţie la asocierea cu: heparină, antagoniştii vitaminei K, medicamente care modifică funcţiile plachetare (cresc riscului de hemoragie).
RA: Frecvent hemoragie, predominant la situsul de injectare şi numai ocazional hemoragie gastrointestinală, gingivală sau genitourinară; rar sângerare retroperitoneală, hemoragie cerebrală şi epistaxis. Cardiovascular: aritmii cardiace, tahicardie ventriculară, extrasistole şi hTA. Rareori, s-au raportat reacţii alergice.

RETINOLUM

COD ATC: A11CA01
S01XA02

OCULOTECT *NOVARTIS PHARMA;* Gel oft. 1000 UI/g; ct. × 1 tub × 10 g ***(P-6L)***

SICOVIT® A 10000 UI *SICOMED SA;* Dj. 10 000 UI; fl. × 50 dj. ***(P-6L)***

SICOVIT® A 300000 UI/1 ml *SICOMED SA;* Sol. inj. uleioasă 300 000 UI/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

VITAMIN A 50000 UI *PHARCO PHARM.;* Cps. 50 000 UI; ct. × 2 sau 4 blist. × 6 cps. ***(P-6L)***

VITAMINA A *BIOFARM SA;* Sol. orală 1 500 000 UI/g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

VITAMINA A FORTE *BIOFARM SA;* Cps. moi 50 000 UI; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(P-6L)***

Ind: Carenţe specifice, stări de hipo- sau avitaminoză în steatoree, obstrucţie biliară, la copilul mic, în sarcină, în perioada de alăptare; unele boli de piele: diskeratoză, boală Darier, psoriazis etc. (tratament local şi general); afecţiuni cronice cu modificări structurale şi funcţionale ale unor epitelii: ozenă, bronşită cronică, stomatite, glosite, gastrită atrofică, rectocolite, litiază renală; prurit vulvar şi anal; hemeralopie, xeroftalmie; sindrom premenstrual prin insuficienţă luteinică (ca medicaţie adjuvantă).
Dz: *Oral*, în stări carenţiale, la *adulţi* şi *copii mai mari de 8 ani*, 100000 UI/zi, 3 zile, apoi 50000 UI/zi, 2 săptămâni; doze de întreţinere: 10000-20000 UI/zi, 2 luni; *copii până la 2 ani:* 1000-10000 UI/zi; *copii 2-8 ani:* 3000-30000UI/zi, 15 zile; pentru alte indicaţii, la *adult:* 100000-300000 UI/zi, la *copii:* 50000-150000 UI/zi; în sd. premenstrual 150000 UI/zi, 10 zile înaintea menstruaţiei. *Inj.:* i.m. profund, 150000-300000 UI o dată pe săptămână în deficitul de vitamină A, o dată pe lună ca trat. de întreţinere, la 2-6 luni pentru profilaxie; la copiii sub 1 an: 1/2 din doza menţionată.
Cind: Hipervitaminoză A.
AI: Se evită sau prudenţă multă în timpul sarcinii (max. 10000 UI/zi) şi în IR. Formele de uz oral nu se absorb la bolnavi cu obstrucţie biliară şi cu insuficienţă a pancreasului exocrin – se recomandă prodrog (palmitat). Absorbţia poate fi micşorată când se administrează concomitent neomicină, colestiramină; contraceptivele orale pot creşte concentraţia plasmatică a vitaminei A.
RA: Trat. îndelungat cu doze mari (100 000 UI) provoacă anorexie, greaţă, cefalee, iritabilitate, uscarea şi descuamarea pielii, prurit, rărirea părului, hepa-

Scanned with OKEN Scanner

to-splenomegalie, tumefacţia dureroasă a oaselor lungi şi osteoporoză, hipertensiune intracraniană, tensiunea fontanelei.

REVIPARINUM

COD ATC: B01AB08

CLIVARIN® *ABBOTT;* Sol. inj. 1432 UI/0,25 ml sau 3436 UI/0,6 ml; ct. × 5 sau 10 seringi preumplute ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia trombozelor şi tromboembolismului (inclusiv la cei cu risc mare). Trat. tromboembolismului venos. Împiedicarea coagulării în cursul hemodializei şi a circulaţiei extracorporale.
Dz: *Profilaxia tromboembolismului venos:* 1432 UI/zi, inj. sc. Prima inj. cu 2 ore înaintea operaţiei. Durata trat.: 7-14 zile. *Profilaxia primară a trombozelor şi embolismului* la pacienţii cu risc crescut de tromboembolism (protezare totală de şold sau genunchi): 3436 UI. Prima inj. cu 12 ore înainte de operaţie şi se va adm. până la mobilizarea totală a pacientului, cel puţin 14 zile. *Trat. tromboembolismului venos* (tromboză venoasă profundă şi embolism pulmonar): 3436 UI, de 2 ori pe zi, 5-7 zile.
Cind: Alergie cunoscută la reviparină sodică şi/sau alergii la heparină, inclusiv trombocitopenii condiţionate alergic.
A!: Diateze hemoragice, endocardită bacteriană, ulcer gastric activ, gută, AVC hemoragic, chirurgie spinală sau oftalmologică, pacienţi aflaţi sub terapie concomitentă cu alte anticoagulante sau inhibitori plachetari. Reviparina nu este interschimbabil cu heparină nefracţionată şi nici cu alte heparine cu masa moleculară mică. Nu se adm. i.m. (risc de hematoame). Atenţie la asocieri cu: AINS, salicilaţi, anticoagulante orale, dextran. Sarcină şi alăptare.
RA: Hemoragii, îndeosebi la nivelul pielii, plăgilor, tractului gastrointestinal şi uro-genital. Rar trombocitopenie, necroze cutanate în sfera inj., creşterea transaminazelor serice, LDH şi a lipazei. Rar hipersensibilitate sau reacţii anafilactice. Folosirea îndelungată induce osteoporoză, mai ales la pacienţii cu predispoziţie. Foarte rar hipoaldosteronism asociat cu hiperapotasemie şi acidoză metabolică, mai ales la pacienţii cu IR şi diabet zaharat. Reacţii tisulare la locul inj. (indurări, înroşiri şi mici hematoame).

RIBAVIRINUM

COD ATC: J05AB04

REBETOL *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Cps. 200 mg; ct. × 7 blist. × 12 cps; ct. × 14 blist. × 10 sau 12 cps. ***(P-RF)***

REBETOL 40 mg/ml *SCHERING PLOUGH EUROPE;* Sol. orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml + 1 seringă dozatoare ***(P-RF)***

COPEGUS® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 200 mg; ct. × 1 fl. × 28, 42, 112 sau 168 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. adulţilor cu hepatită cronică C (în asociere cu interferon), care au răspuns în prealabil la tratamentul cu interferon alfa, dar care au prezentat ulterior recădere; trat. hepatitei cronice C evidenţiată histologic, netratată anterior, fără decompensare hepatică, cu valori ridicate ale ALT, cu ARN-VHC seric şi care prezintă fibroză sau activitate inflamatorie marcată.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 1000-1200 mg/zi, în două prize, în timpul mesei, în asociaţie cu interferon alfa-2b (adm. s.c.) 3 milioane UI de 3 ori pe săptămână. Pacienţii cu un clearance al creatininei < 50 ml/min nu trebuie trataţi cu ribavirină. Nu se recomandă tratamentul cu ribavirină la copii şi adolescenţi sub 18 ani.
Cind: Hipersensibilitate la ribavirină sau la oricare dintre excipienţi. Sarcină. Perioadă de alăptare. Afecţiuni cardiace severe în antecedente, cardiopatie instabilă sau necontrolată, în ultimele 6 luni. Hemoglobinopatii (de ex.: talasemie, siclemie). IRC sau clearance al creatininei < 50 ml/min. Antecedente de boală psihică severă. Disfuncţie hepatică severă sau ciroză hepatică decompensată. Afecţiune tiroidiană preexistentă, dacă nu poate fi controlată prin tratament convenţional. Sarcină şi alăptare.
Al: Potenţial teratogen şi/sau embriocid semnificativ. În timpul trat. şi 4 luni după oprirea acestuia femeile cu potenţial fertil şi partenerii trebuie să folosească mijloace contraceptive eficace. Pacienţii de sex masculin ale căror partenere sunt însărcinate trebuie să folosească prezervativul pentru a minimaliza pătrunderea de ribavirină în vagin. Monitorizarea funcţiei cardiace, deoarece anemia asociată cu utilizarea de ribavirină poate determina deteriorarea funcţiei cardiace sau exacerbarea simptomelor coronariene. Atenţie la pacienţii cu tulburări psihice sau ale SNC, inclusiv depresie clinică; la cei cu HIV care sunt trataţi cu zidovudină sau stavudină (asocierea determină o viremie HIV crescută). Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Anemie. Hemoliză asociată cu valori crescute ale acidului uric şi ale bilirubinei indirecte. Tulburări psihice grave (ideaţie suicidală). Afectarea funcţiei tiroidiene.

RIBOFLAVINUM

COD ATC: A11HA04

RIBOFLAVIN FOSFAT *SICOMED SA;* Sol. inj. 7 mg/ml; ct. × 5 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

SICOVIT® B_2 10 mg/2 ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 5 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Tulburări de creştere, hemeralopie, keratite, conjunctivite, steatoree, stomatită angulară, cheiloze, glosite, seboree, acnee rozacee, crampe musculare, migrene, hipogalactie.
Dz: Doza profilactică *la adulţi:* 2-10 mg/zi, iar cea terapeutică: 10-15 mg/zi. La *copiii sub 2½ ani:* 0,5-2,5 mg/zi; *2½-15 ani* 2,5-10 mg/zi (inj. i.m. profund).

RIFABUTINUM

COD ATC: J04AB04

MYCOBUTIN® 150 mg *PHARMACIA;* Cps. 150 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor cauzate de: M. tuberculosis, M. avium intracellulare complex (MAC), precum şi de alte micobacterii atipice. Profilaxia infecţiilor cu MAC la pacienţii imunodeficitari. În trat. tbc pulmonare recent diagnosticate sau cronice, multi-rezistente, cu suşe de M. tuberculosis rezistente la rifampicină.
Dz: *Monoterapie:* profilaxia infecţiilor cu MAC la pacienţii imunodeficitari: 300 mg. *Terapie combinată:* infecţii micobacteriene netuberculoase: 450-600 mg/zi, până

Scanned with OKEN Scanner

la 6 luni din momentul negativării culturilor; tbc pulmonară cronică, rezistentă la antibiotice: 300-450 mg timp de până la 6 luni din momentul negativării culturilor din spută; tbc pulmonară diagnosticată recent: 150 mg, 6 luni.
Cind: Hipersensibilitate la rifabutină sau alte rifamicine. În perioada de sarcină şi alăptare.
AI: Poate colora roşu-portocaliu urina, tegumentele şi secreţiile. Nu se indică purtarea lentilor de contact moi. Atenţie în IH sau IR severă (se scad dozele cu 50%). Verificarea periodică a numărului de leucocite şi trombocite, precum şi a enzimelor hepatice. În timpul tratamentului contracepţia orală poate fi ineficientă, pacientele fiind sfătuite să utilizeze alte metode contraceptive.
RA: Sistem digestiv: greaţă, vărsături, creşterea transaminazelor hepatice, icter. Sistem sanguin şi limfatic: leucopenie, trombocitopenie şi anemie (mai ales la asocierea cu HIN). Aparat locomotor: artralgii şi mialgii. Uneori: febră, erupţii cutanate şi, ocazional şoc, eozinofilie, bronhospasm.

RIFAMPICINUM

COD ATC: J04AB02

RIFAMPICINĂ *ARENA GROUP SA;* Cps. 150 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

RIFAMPICINĂ 150 mg; RIFAMPICINĂ FORTE *EUROPHARM SA;* Cps. 150 mg, 300 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps., ct. × 50 blist. × 10 cps. (300 mg) ***(S/P-RF)***

RIFAN® 150 mg *SICOMED SA;* Cps. 150 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

SINERDOL 150 mg; SINERDOL 300 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 150 mg, 300 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. (150 mg), ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. (300 mg) ***(P-RF)***

Ind: Trat. tbc pulmonare şi extrapulmonare. De elecţie în boala extensivă sau cavitară, asociată cu cel puţin un antituberculos major. Infecţii cu M. avium complex şi M. kansasii (în asociere cu alte substanţe antimicobacteriene). Trat. leprei, forma lepromatoasă sau tuberculoidă, asociat cu un alt medicament antilepros. Infecţii cu stafilococul auriu sau S. epidermidis, inclusiv germenii rezistenţi la meticilină, enterococi, pneumonia cu Legionella (asociată cu eritromicina). Profilaxia meningitei meningococice, pentru sterilizarea purtătorilor asimptomatici.
Dz: Trat. tbc pulmonare active: *Regim continuu* (zilnic): Izoniazidă (300 mg/zi la adult; 10-20 mg/kg/zi la copii) + rifampicină (600 mg/zi la adult, 10-20 mg/kg/zi la copii, fără a depăşi 600 mg), 9 luni. *Regim intermitent strict supravegheat:* Schema standardizată aplicată în România (administrare bisăptămânală timp de 9 luni): Izoniazidă (15 mg/kg) + rifampicină (750 mg pentru cei cu greutatea < 60 kg, 900 mg peste 60 kg) + etambutol (40-50 mg/kg), 3 luni, apoi izoniazidă + etambutol sau streptomicină, timp de 6 luni. Alte infecţii cauzate de microorganisme sensibile: 15-20 mg/kg/zi, repartizate în două prize. Se asociază cu un alt agent antibacterian pentru a preveni dezvoltarea tulpinilor rezistente. Profilaxia infecţiilor meningococice: la *adulţi* 600 mg la 12 ore, 2 zile; la *copiii de peste un an:* 10 mg/kg la 12 ore, 2 zile.
Cind: Hipersensibilitate la rifampicine, porfirie, IH severă.

Scanned with OKEN Scanner

A!: Adm. în IH doar în caz de absolută necesitate. Tratamentul intermitent se efectuează sub strictă supraveghere medicală, datorită posibilităţii apariţiei reacţiilor imunoalergice. Sarcină şi alăptare. Fiind inductor enzimatic, poate reduce eficacitatea: glucocorticoizi, sulfamide antidiabetice, anticoagulante orale, digoxină, combinaţiilor estro-progestative, barbiturice, cloramfenicol (se cresc dozele). Creşte hepatotoxicitatea izoniazidei. Interferă în determinările microbiologice standard ale acidul folic şi vitaminei B_{12}.
RA: Hepatotoxicitatea (hepatită cu icter). Tulburări digestive (greaţă, vărsături, dureri abdominale, diaree), erupţii alergice, prurit, febră, leucopenie, oboseală, somnolenţă, cefalee, confuzie. Sd. pseudogripal (mecanism imunologic). Scăderea presiunii arteriale, anemie hemolitică acută; IRA, datorată unei necroze tubulare sau unei nefrite interstiţiale. S-au semnalat şi cazuri de trombocitopenie cu sau fără purpură, reversibilă. Rifampicina colorează în roşu urina, sputa şi saliva sau lentilele de contact.

RIFAXIMINUM

COD ATC: A07AA11

NORMIX 200 mg *ALFA WASSERMANN SpA;* Cpr. film 200 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(P-RF)***

NORMIX 100 mg/5 ml *ALFA WASSERMANN SpA;* Gran. pt. susp. orală 10 mg/5 ml; ct. × 1 fl. cu gran. pt. 60 ml susp. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii digestive, profilaxia infecţiilor în chirurgia tubului digestiv, encefalopatia hepatică.
Dz: Pe cale internă: 10-15 mg/kg/zi. Local: unguent 5%.
Cind, A!, RA: Antibiotic din grupul rifampicinei, cu efecte asemănătoare acesteia.

RILMENIDINUM

COD ATC: C02AC06

TENAXUM *LAB. SERVIER;* Cpr. 1 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţiale.
Dz: 1 mg/zi, dimineaţa. După o lună, doza poate fi crescută la 2 mg/zi, în 2 prize (dimineaţa şi seara), în timpul mesei. Întreruperea tratamentului prin scăderea progresivă a dozei.
Cind: Hipersensibilitate la rilmenidină sau la oricare dintre excipienţi. Depresie severă. IR severă, ca o precauţie în absenţa unor date suficiente. Copii.
A!: Pacienţii cu IM sau AVC recent, necesită monitorizare medicală periodică. Nu se recomandă consumul de băuturi alcoolice sau asocierea cu IMAO. Prudenţă în asocierea cu antidepresivele triciclice, deoarece activitatea antihipertensivă a rilmenidinei poate fi parţial antagonizată. Sarcină şi alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Astenie, palpitaţii, insomnie, somnolenţă, oboseală, gastralgii, uscăciunea gurii, diaree, erupţii cutanate; în mod excepţional: senzaţie de rece în extremităţi, hTA ortostatică, tulburări sexuale, anxietate, depresie, prurit, edeme, crampe musculare, greaţă, constipaţie, bufeuri.

Scanned with OKEN Scanner

RILUZOLUM

COD ATC: N07XX02

RILUTEK® 50 mg *AVENTIS PHARMA;* Cpr. 50 mg; ct. × 4 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Prelungirea vieţii sau a timpului până la necesitatea de ventilare mecanică la pacienţii cu scleroză laterală amiotrofică. Nu s-a dovedit a fi eficace în stadiile avansate ale ALS şi nici în alte boli neuromotorii.
Dz: 100 mg/zi (50 mg la 12 ore).
Cind: Hipersensibilitate la produşi. Boli hepatice. Paciente gravide sau care alăptează.
AI: Siguranţa şi eficacitatea în orice proces neurodegenerativ la copii sau adolescenţi, nu au fost stabilite.
RA: Astenia, greaţa şi creşterea valorilor testelor funcţiilor hepatice. Ocazional, neutropenie, asociată uneori cu febră.

RISPERIDONUM

COD ATC: N05AX08

RISPEN 1 mg; RISPEN 2; RISPEN 3; RISPEN 4 *ZENTIVA AS;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg; ct. × 2, 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RISPOLEPT® 1 mg; RISPOLEPT® 2 mg; RISPOLEPT® 3 mg; RISPOLEPT® 4 mg *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RISPOLEPT *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Sol. orală 1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 30 sau 100 ml ***(P-6L)***

RISPOLEPT CONSTA® 25 mg; RISPOLEPT CONSTA® 37,5 mg; RISPOLEPT CONSTA® 50 mg *JANSSEN PHARMACEUTICA;* Pulb. pt. sol. inj. 25 mg, 37,5 mg, 50 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 seringă preumplută × 2 ml solv. ***(P-6L)***

RISPORAN 1 mg; RISPORAN 2 mg; RISPORAN 3 mg *RANBAXY;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

RISSET 1 mg; RISSET 2 mg; RISSET 3 mg; RISSET 4 mg *PLIVA;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. schizofreniei, incluzând primul episod psihotic acut, recăderile, schizofrenia cronică şi alte stări. Trat. pe termen lung pentru prevenirea recăderilor în schizofrenia cronică. Trat. tulburărilor de comportament la pacienţii cu demenţă.
Dz: Schizofrenie. *Per os: Adulţi:* doza de start 2 mg/zi; doza de întreţinere: 4-6 mg. *Vârstnici:* doza de start 0,5 mg, de 2 ori/zi; apoi creşteri de 0,5 mg de 2 ori/ zi până la 1-2 mg de 2 ori/zi. *Boli renale şi hepatice:* doza de start 0,5 mg de 2 ori pe zi; doza de menţinere: 1-2 mg de 2 ori/zi. *Injectabil:* 25-50 mg la 2 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la produs. Şoferi şi activităţi de precizie. Alăptare.
AI: Precauţie la pacienţi cu afecţiuni cardiovasculare cunoscute (IC, IMA, tulburări de conducere, hipovolemie sau boli cerebrovasculare). În cazul în care apare hipotensiunea, trebuie luată în considerare reducerea dozei. Se reco-

Scanned with OKEN Scanner

mandă precauţie în administrarea risperidonei la pacienţii cu boala Parkinson, epilepsie.
RA: Comune: insomnie, agitaţie, anxietate, cefalee. Rare: somnolenţă, oboseală, greutate în concentrare, constipaţie, dispepsie, greaţă/vomă, dureri abdominale, tulburări de vedere, disfuncţii sexuale, incontinenţă urinară, rinită, rash. Simptome extrapiramidale: tremor, rigiditate, hipersalivaţie, bradikinezie, akatisie, distonie acută. Ocazional, hTA ortostatică sau HTA, tahicardie reflexă, galactoree, ginecomastie, dereglări ale ciclului menstrual şi amenoree, edeme, diskinezie tardivă, sindrom neuroleptic malign, dezechilibre în temperatura corporală şi convulsii.

RITONAVIR

COD ATC: J05AE03

NORVIR *ABBOTT;* Cps. 100 mg; ct. × 4 fl. × 84 cps. ***(S/P-RF)***

NORVIR *ABBOTT;* Sol orală 80 mg/ml; ct. × 5 fl. × 90 ml ***(S/P-RF)***

Ind: În asociere cu analogii nucleozidici antiretrovirali în trat. pacienţilor infectaţi cu HIV-1, cu imunodeficienţă severă sau progresivă.
Dz: *Adulţi:* 600 mg de 2 ori/zi, cps., oral. *Copii (peste 2 ani):* 350 mg/m^2 sol. orală, de 2 ori/zi, max. 600 mg de 2 ori/zi. Pentru copiii mai mari se poate încerca adm. cps. ca doză de întreţinere.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la produs. IH severă. Asocierea cu: rifabutină, amiodaronă, astemizol, bepridil, bupropionă, chinidină, cisapridă, clozapină, dihidroergotamină, encainidă, ergotamină, flecainidă, meperidină, pimozid, piroxicam, propafenonă, propoxifen, benzodiazepine, terfenadină şi zolpidem. Sarcină şi alăptare.
A!: Prudenţă la pacienţii cu afectări ale funcţiei hepatice sau renale, pacienţii cu hemofilie A şi B, pacienţii cu hepatită virală de tip B sau de tip C. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări digestive: greaţă, diaree, dispepsie, anorexie, iritaţie locală la nivelul gâtului, flatulenţă, uscăciunea gurii, ulceraţii bucale. Sistem nervos: ameţeală, parestezii, hiperestezie, somnolenţă, insomnie, anxietate. Piele: rash, prurit, transpiraţie. Aparat respirator: faringită, agravarea tusei. Aparat cardiovascular: vasodilataţie. Sistem musculo-scheletic: mai ales în cazul asocierii cu analogi nucleozidici, valori crescute ale creatininfosfokinazei, mialgii, miozită rar, rabdomioliză. Alte reacţii: hiperlipidemie, mialgii, scăderea tiroxinei libere şi totale, cazuri rare de anafilaxie.

RITUXIMABUM

COD ATC: L01CX02

MABTHERA *HOFFMANN LA ROCHE;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

Ind: Trat. limfoamelor foliculare stadiul III-IV, chimiorezistente sau care au recidivat de două sau mai multe ori după chimioterapie.
Dz: 375 mg/m^2 suprafaţă corporală, în perfuzie i.v. o dată pe săptămână, 4 săptămâni. Se instituie o premedicaţie (analgezic + antihistaminic). Viteza de perfuzie iniţială 50 mg/oră; după primele 30 minute, poate fi mărită cu 50 mg/

Scanned with OKEN Scanner

oră, la fiecare 30 minute, doza maximă 400 mg/oră. Perfuzii ulterioare: viteza inițială 100 mg/oră, apoi mărită cu 100 mg/oră, la fiecare 30 minute, doza maximă 400 mg/oră.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele acestui produs sau la proteinele murine.
Al: Pacienții cu un număr mare de celule maligne circulante (> 50000 mm^3) sau cu o tumoră mare, prezintă un risc crescut de manifestare a unui sindrom sever de eliberare de citokine, de aceea vor fi tratați numai atunci când altă alternativă terapeutică a fost epuizată. Acest sindrom se caracterizează prin: dispnee marcată, bronhospasm, hipoxie și de asemenea de febră, frison, rigiditate, urticarie și angioedem. Precauție la pacienții cu insuficiență respiratorie, afecțiuni cardiace.
RA: Sindromul de eliberare de citokine (50% dintre pacienți) cu febră, frisoane și rigiditate; angioedem, greață, urticarie, astenie, cefalee, rinită, vărsături și dureri la nivelul tumorii, hTA și bronhospasm (10% din cazuri). Agravarea afecțiunilor cardiace preexistente, tulburări hematologice (trombocitopenie, neutropenie, anemie gravă).

RIVASTIGMINUM

COD ATC: N06DA03

EXELON *NOVARTIS PHARMA;* Cps. 1,5 mg, 3 mg, 4,5 mg, 6 mg; ct. × 2, 4 sau 8 blist. × 14 cps.; ct. × 1 fl. × 250 cps. ***(P-RF)***

EXELON *NOVARTIS PHARMA;* Sol. orală 2 mg/ml; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al formelor ușoare și medii de boală Alzheimer.
Dz:. Doza inițială 1,5 mg de 2 ori/zi; după 2 săpt., poate fi crescută la 3 mg de 3 ori/zi. Doza de întreținere: 3-6 mg de 2 ori/zi; maximum 6 mg de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la rivastigmină sau la alți carbamați; IH severă; copii.
Al: Precauție la pacienții cu sindrom de sinus bolnav sau tulburări de conducere cardiacă (bloc sinoatrial, șV), cu ulcer gastroduodenal activ sau cu predispoziție la aceste afecțiuni, la pacienții cu astm bronșic sau afecțiuni pulmonare obstructive. Nu trebuie asociat cu alte colinomimetice. Șoferi și activități de precizie. Sarcină și alăptare.
RA: Oboseală, astenie, ameteli, greață, vărsături și somnolență; greața, pierderea apetitului, pierderea în greutate; dureri abdominale, traume accidentale, agitație, confuzie, depresie, diaree, dispepsie, insomnie, infecții ale tractului respirator superior și ale tractului urinar. Uneori: transpirație abundentă, indispoziție, tremor.

RIZATRIPTANUM

COD ATC: N02CC04

MAXALT® 5 mg; MAXALT® 10 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr., ct. × 2 blist. × 3 cpr. ***(P-6L)***

MAXALT-RPD 5 mg; MAXALT-RPD 10 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Liof. oral 5 mg, 10 mg ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. crizelor de migrenă, cu sau fără aură (nu în scop profilactic).
Dz: *Adulţi:* 10 mg; readministrare la minim 2 ore; max. 30 mg în 24 de ore. Pacienţi trataţi cu propranolol: 5 mg, maxim 3 doze/zi.
Cind: Hipersensibilitate la rizatriptan sau la oricare dintre componentele produsului; asocierea cu IMAO sau adm. în interval de 2 săptămâni după întreruperea trat. cu IMAO; HTA necontrolată prin trat.; coronaropatii, inclusiv cardiopatie ischemică cronică, cardiopatie ischemică sau angină Prinzmetal. Asocierea cu sumatriptan. Migrenă bazilară sau hemiplegică.
A!: Nu trebuie utilizat pentru trat. cefaleei "atipice", care poate fi asociată cu afecţiuni potenţial severe (de ex. accident vascular cerebral, ruptură de anevrism), la care vasoconstricţia cerebrovasculară poate fi un factor agravant. Şoferi şi activităţi de precizie. Precauţie în HTA sau la asocierea cu inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei (risc HTA şi vasoconstricţie coronariană).
RA: Dureri toracice sau abdominale; palpitaţii, tahicardie, bufeuri; greaţă, vomă, uscăciunea gurii, diaree, dispepsie, senzaţie de sete; dureri occipitale, senzaţie de greutate sau de tensiune locală, slăbiciune musculară; cefalee, parestezii, scăderea acuităţii intelectuale, insomnie, hiperestezie, tremor, ataxie, nervozitate, dezorientare; disconfort faringian, dispnee; angioedem, wheezing, urticarie, rash, necroliză toxică epidermică; disgeuzie.

ROCURONIUM BROMIDE

COD ATC: M03AC09

ESMERON® 10 mg/ml *N.V. ORGANON;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 10 fl. × 2,5 sau 10 ml; ct. × 12 fl. × 5 ml; ct. × 4 fl. × 25 ml ***(S)***

Ind: Adjuvant în anestezia generală (facilitează intubarea traheală şi asigură relaxarea musculaturii scheletice). Adjuvant în A.T.I. pentru a facilita intubarea şi ventilaţia mecanică.
Dz: *Intubaţie traheală:* 0,6 mg/kg; doza de întreţinere 0,15 mg/kg. Vârstnici, pacienţi cu boli hepatice şi/renale: doza pentru intubaţie 0,6 mg/kg. *Utilizarea în secţia A.T.I.:* Intubaţie traheală: aceleaşi doze descrise anterior. Facilitarea ventilaţiei mecanice: 0,6 mg/kg, după care se adm. în perfuzie 0,2-0,5 mg/kg/oră. *Pacienţi supraponderali sau obezi* (cu greutatea peste 30% din greutatea ideală): dozele trebuie reduse. Rocuroniul se adm. i.v., în bolus sau în perfuzie continuă.
Cind: Antecedente de reacţii anafilactice la produs. Şoferi şi activităţi de precizie. Nou-născuţi.
A!: Este esenţial să se asigure o ventilaţie asistată, iar transmisia neuromusculară să fie monitorizată continuu. Precauţie în cazul pacienţilor cu hipotermie, afecţiuni cardiovasculare, IRA, boli hepato-biliare, miastenia gravis, arsuri, obezi. Condiţii care pot potenţa efectul rocuroniului: hipokaliemia, hipermagneziemia, hipocalcemia, hipoproteinemia, deshidratarea, acidoza, hipercapnia, caşexia. *Potenţează efectele:* halotanului, eterului, enfluranului, isofluranului, ciclopropanului, dozelor mari de tiopenal, metohexital, ketamină, fentanil, gamahidroxibutirat, etomidat şi propofol sau a altor curarizante antidepolarizante; antibiotice aminoglicozidice, doze mari de metronidazol, diuretice, tiamină, IMAO, chinidină, săruri de magneziu. *Diminuează efectele:* edrofoniului, piridostigminei, aminopiridinei, adm. cronică anterioară de glucocorticoizi, fenitoinei sau carbamazepinei, azatioprinei, teofilinei, clorurii de calciu. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Reacţii anafilactice, dureri la injectare, mai ales în cazul când s-a folosit propofol pentru inducţia anesteziei.

ROPINIROLUM

COD ATC: N04BC04

REQUIP *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 0,25 mg, 1 mg, 2 mg, 5 mg; ct. × 210 cpr. (0,25 mg); ct. × 1 blist. × 21 cpr. (1 mg, 2 mg, 5 mg) ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul bolii Parkinson (monoterapie). Asociat cu levodopa pentru a menţine sub control posibilele fluctuaţii şi a reduce doza zilnică de levodopa.
Dz: Doza iniţială 0,25 mg de 3 ori/zi; creştere săptămânală a dozei până la 3 mg/zi. Când este asociat cu L-dopa, doza de L-dopa poate fi redusă treptat cu 20%.
Cind: Hipersensibilitate la ropinirole. În cursul sarcinii şi alăptării.
Al: Precauţie la pacienţii cu boli cardio-vasculare severe. Pacienţii cu tulburări psihotice majore vor fi trat. dacă rap. posibilele avantaje/riscuri > 1. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, edeme gambiere, durere abdominală, vomă, sincopă, dispepsie şi halucinaţii, diskinezie, hTA, bradicardie.

ROPIVACAINUM

COD ATC: N01BB09

NAROPIN *ASTRAZENECA;* Sol. inj. 2 mg/ml, 10 mg/ml; ct. × 5 f. × 10 sau 20 ml, sac × 100 sau 200 ml (2 mg/ml) ***(S)***

Ind: Anestezia chirurgicală: bloc peridural, inclusiv cezariană; bloc regional. Trat. acut al durerii: perfuzie peridurală continuă sau adm. în bolus, în durerea postoperatorie sau în timpul travaliului.
Dz: Anestezie chirurgicală, bloc regional: 5-30 ml sol. 7,5 mg/ml; Trat. durerii postoperatorii, analgezia în travaliu: 10-20 ml sol. 2 mg/ml.
Cind: Sensibilitate cunoscută la anestezice locale de tip amidic. Copii sub 12 ani. Şoferi şi activităţi de precizie.
Al: Procedurile de anestezie regională vor fi efectuate exclusiv în secţii dotate cu echipament corespunzător. Precauţie la pacienţii cu disfuncţie hepatică sau renală severă, cu şV parţial sau complet, vârstnici. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţiile alergice (uneori foarte grave), neuropatii şi disfuncţii ale măduvei spinării (sindrom arterial spinal anterior, arahnoidită, cauda equina), toxicitatea sistemică, convulsii, hTA, greţuri, bradicardie, vărsături, parestezii, hipertermie, retenţie urinară, obnubilare, rigor, tahicardie, anxietate, hipoestezie.

ROSIGLITAZONUM

COD ATC: A10BG02

AVANDIA® 1 mg; AVANDIA® 2 mg; AVANDIA® 4 mg; AVANDIA® 8 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg; ct. × 4 blist. × 14 cpr. (1 mg, 2 mg), ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Numai în asociere, pentru trat. diabetului zaharat de tip 2, la pacienţii la care monoterapia cu metformină sau sulfoniluree nu controlează suficient glicemia (în asociere cu metformina la pacienţii cu obezitate; în asociere cu o sulfoniluree la pacienţii care prezintă intoleranţă la metformină sau la care metformina este Cind).
Dz: *Asociat cu metformină:* iniţial 4 mg/zi; după 8 săptămâni, doza poate fi crescută la 8 mg/zi. *Asociat cu sulfoniluree*: 4 mg, 1-2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la produs; IC sau antecedente de IC (stadii NYHA I-IV); IH, asociere cu insulina. Sarcină şi alăptare.
A!: Poate provoca retenţie hidrică, care poate exacerba sau declanşa IC. Prudenţă la pacienţii cu afecţiuni hepatice, asocierea cu paclitaxel.
RA: Anemie; metabolice (hipoglicemie, hiperglicemie); cefalee; diaree, flatulenţă, greaţă, dureri abdominale, dispepsie; fatigabilitate (în asociere cu metformina). În asociere cu sulfonilureea: hipoglicemie, hiperglicemie, creşterea greutăţii corporale, tulburări de coagulare, hiperlipidemie.

ROSUVASTATINUM

COD ATC: C10AA07

CRESTOR 10; CRESTOR 20; CRESTOR 40 *ASTRAZENECA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipercolesterolemie primară (tip IIa, care include si hipercolesterolemia familială - forma heterozigotă) sau dislipidemie mixtă (tip IIb), ca adjuvant al dietei la pacienţii care nu răspund adecvat numai la dietă şi la alte metode de tratament non-farmacologic (cum sunt exerciţiile fizice, scăderea în greutate). Hipercolesterolemie familială - forma homozigotă, ca tratament adjuvant al dietei şi al altor metode de scădere a lipidemiei (de exemplu afereza LDL) sau în cazurile în care aceste tratamente nu sunt adecvate.
Dz: Tratamentul se face individualizat. Doza iniţială recomandată este de 10 mg administrată oral, o dată pe zi. Doza poate fi crescută după 4 săptămâni la 20 mg. Doza de 40 mg se utilizează pentru pacienţii cu hipercolesterolemie severă, care au un risc cardiovascular crescut.
Cind: Pacienţi cu hipersensibilitate la rosuvastatină sau excipienţii produsului, boală hepatică activă, incluzând creşterea inexplicabilă, persistentă, a transaminazelor plasmatice şi orice creştere a transaminazelor plasmatice care depăşeşte de 3 ori limita superioară a normalului; insuficienţă renală severă (clearance al creatininei < 30 ml/min); miopatie; tratament concomitent cu ciclosporina. În timpul sarcinii şi alăptării şi la femei aflate în perioada fertilă care nu utilizează măsuri contraceptive corespunzătoare.
A!: A fost evidenţiată proteinurie; se evaluează funcţia renală la pacienţi trataţi cu doze de 40 mg. S-au raportat: mialgie necomplicată şi miopatie. La doze de 80 mg a fost raportată rabdomioliza. Nu se face tratament cu rosuvastatină în cazul în care valorile CK sunt > 5 ori decât limita superioară normală. Înainte de începerea tratamentului: prudenţa la pacienţi cu insuficienţă renală, hipotiroidie, antecedente personale sau heredocolaterale de afecţiuni musculare ereditare, -antecedente de toxicitate musculară la administrarea altor inhibitori ai HMG-CoA reductazei sau a fibraţilor, abuz de alcool etilic, vârstă > 70 ani. În timpul tratamentului pacienţii trebuie să raporteze: durerile musculare inexplicabile, hipotonia musculară, crampele (tratamentul se întrerupe dacă conc. CK sunt > 5 ori limita superioară a normalului). Prudenţa la asocierea cu gemfibrozil, ciclosporină, acid nicotinic, antifungice azolice, inhibitori ai proteazelor şi antibi-

Scanned with OKEN Scanner

otice macrolidice, warfarină, contraceptive orale şi medicaţie de substituţie hormonală, antiacide. Nu se utilizează la pacienţi cu afecţiuni acute, sugestive, severe pentru miopatie sau cu predispoziţie de a dezvolta insuficienţa renală secundară rabdomiolizei (de exemplu sepsis, hipotensiune arterială, intervenţie chirurgicală majoră, traumatisme, tulburări severe metabolice, endocrine şi electrolitice; crize convulsive necontrolate). Atenţie la conducători auto şi care utilizează utilaje.
RA: Reacţiile adverse sunt clasificate în funcţie de frecvenţă astfel: frecvente (>1/100, <1/10); mai puţin frecvente (>1/1000, <1/100); rare (>1/10000, < 1/1000). *Frecvente:* cefalee, ameţeli, constipaţie, greaţă, dureri abdominale, mialgie, astenie. *Rare:* miopatie, reacţii de hipersensibilitate, incluzând inclusiv angioedem. *Mai puţin frecvente:* prurit, rash, urticarie.

ROXITHROMYCINUM

COD ATC: J01FA06

ROKSOLIT *ECZACIBASI ILAC;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ROXAMED 150 *DAR AL DAWA;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ROXIHEFA 150 mg; ROXIHEFA 300 mg *SANAVITA;* Cpr. film. 150 mg, 300 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ROXITHROMYCIN AL 150; ROXITHROMYCIN AL 300 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 150 mg, 300 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

RULID *LAB. ROUSSEL DIAMANT;* Cpr. disp. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. disp. ***(P-RF)***

RULID 150 *LAB. ROUSSEL DIAMANT;* Cpr. film. 150 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. film. ***(P-RF)***

Ind: Infecţiile provocate de germeni sensibili: angină (când tratamentul de elecţie cu penicilină nu se poate adm.); sinuzită acută, atunci când nu se pot adm. antibiotice a-lactamice; suprainfectări ale bronşitei acute; acutizări ale bronşitei cronice; pneumopatii, fără semne severe de infecţie şi în absenţa simptomelor care să sugereze o etiologie pneumococică; infecţii cutanate benigne: dermatoze de tip impetigo, ectima, erizipel, eritrasma; infecţii genitale non-gonococice.
Dz: *Adulţi:* 150 mg, la 12 ore (dimineaţa şi seara), înainte de masă.
Cind: Alergie la roxitromicină sau la alte macrolide; hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Asocierea cu alcaloizi ergotaminici vasoconstrictori: ergotamina, dihidroergotamina; cisapridă.
AI: În IH adm. se va face numai dacă este absolut necesar; în acest caz se monitorizează funcţia hepatică cu ajustarea dozei. Atenţie la asocierea cu benzodiazepine, ciclosporină, teofilină. Perioada de sarcină sau alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Vărsături, epigastralgii şi diaree - foarte rar sanguinolentă; vertij, cefalee, parestezii; creşteri tranzitorii ale transaminazelor, foarte rar hepatită colestatică sau citoliză hepatică; reacţii de hipersensibilitate: rash, urticarie, purpură, foarte rar edem Quincke, bronhospasm, reacţii anafilactoide.

Scanned with OKEN Scanner

S

SALBUTAMOLUM

COD ATC: RO3AC02

ASTHALIN INHALER *CIPLA;* Susp. inhal. pres. 100 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-6L)***

SALAMOL® EASI-BREATHE *IVAX PHARMACEUTICALS;* Aerosol susp. inhal. 100 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-6L)***

SALAMOL® INHALER *IVAX PHARMACEUTICALS;* Aerosol susp. inhal. 100 µg/doză; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-6L)***

SALBUTAMOL *E.I.P.I.C.O.;* Sirop 2 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(P-6L)***

SALBUTAMOL 4 mg *MAGISTRA C&C;* Cpr. 4 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SALBUTAMOL-T *TIS FARMACEUTIC;* Sol. orală 0,04%; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-6L)***

VENTOLIN® INHALER CFC-FREE *GLAXO SMITHKLINE;* Aerosol susp. inhal. 100 µg/doză; ct. × 1 fl. presurizat × 200 doze ***(P-6L)***

VENTOLIN® *GLAXO SMITHKLINE;* Sirop 2 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-6L)***

VENTOLIN® *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 0,5 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-6L)***

VENTOLIN DISKUS 200 µg *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. inhal. 200 µg/doză; ct. × 1 disp. inhal. sub formă de disc × 28 sau 60 doze individuale ***(P-6L)***

Ind: *Inhalator:* trat. de urgenţă şi de întreţinere precum şi profilaxia astmului bronşic, bronşitei şi emfizemului. *Oral:* trat. şi profilaxia crizelor de astm, bronşitei şi emfizemului. *Inj.:* ameliorarea bronhospasmului sever.
Dz: *Inhalator adulţi:* bronhospasm acut şi episoade intermitente de astm 1-2 inhalări în doză unică. Profilaxie sau trat. de întreţinere: 2 inhalări de 3-4 ori/zi. Prevenirea bronhospasmului indus de exerciţiu: 2 inhalări înainte de efort. *Copii:* bronhospasm acut, accesele astmatice episodice sau înainte de efort 1 inhalaţie. Trat. de întreţinere sau profilaxie: 1-2 inhalaţii de 3-4 ori/zi. *Oral adulţi:* 4-8 mg salbutamol de 3-4 ori/zi. *Copii 2-6 ani:* 2,5-5 ml sirop (1-2 mg salbutamol) de 3-4 ori/zi. *Copii 6-12 ani:* 5 ml sirop (2 mg salbutamol) de 3-4 ori/zi. *Copii peste 12 ani:* 5-10 ml sirop (2-4 mg salbutamol) de 3-4 ori/zi. **Inj.:** S.c. şi i.m. 500 mcg (8 mcg/kg), cu repetare la fiecare 4 ore, dacă este necesar. I.v. 250 mcg (4 mcg/kg) injectat încet. Dacă este necesar, doza poate fi repetată.
Cind: Antecedente de hipersensibilitate la oricare din componenţi. Produsul inhalator nu se utilizează în trat. ameninţării de naştere prematură. Trat. ameninţării de avort în primul sau al doilea trimestru de sarcină.
AI: *Inhalator:* tireotoxicoză. Nu se va asocia cu beta-blocante neselective. Hipokaliemie, cu monitorizarea potasemiei. *Oral:* Trat. pe termen lung cu salbutamol sirop creşte riscul cariei dentare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Tremor fin al muşchilor scheletici, mai ales mâinile. Ocazional dureri de cap, vasodilataţie periferică cu creştere compensatorie a frecvenţei cardiace. Reacţii de hipersensibilitate (angioedem, urticarie, bronhospasm, hTA şi colaps foarte rar). Crampe musculare. Agitaţie la copii. Tahicardie foarte rar.

SALMETEROLUM

COD ATC: RO3AC12

SEREVENT CFC-FREE INHALER *GLAXO SMITHKLINE;* Aerosol 25 µg/doză; ct. × 1 fl. × 120 doze ***(P-6L)***

Ind: Trat. de lungă durată al obstrucţiei reversibile a căilor respiratorii din astmul bronşic, bronşita cronică şi emfizemul pulmonar; profilaxia de lungă durată a bronhospasmului indus de efortul fizic.
Dz: *Adulţi:* 2 inhal. de 2 ori/zi; maxim 4 inhal. de 2 ori/zi. *Copii peste 4 ani:* 2 inhal. de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre ingredienţi. Copii sub 4 ani.
A!: Salmeterol nu este un înlocuitor pentru corticosteroizii orali sau inhalanţi; el trebuie folosit complementar cu ei. La pacienţii cu risc trebuie monitorizat zilnic VEMS-ul. Salmeterolul nu este activ în trat. simptomelor acute ale astmului. Precauţie la pacienţii cu tireotoxicoză. Sarcină. Alăptare.
RA: Tremor, palpitaţii subiective şi cefalee, tranzitorii. Uneori tahicardie. Bronhospasm paradoxal cu o creştere imediată în intensitate a wheezing-ului după adm. (este necesar un bronhodilatator inhalator cu acţiune scurtă). Rare cazuri de artralgie şi reacţii de hipersensibilitate (urticarie, edem şi angioedem), crampe musculare, aritmii cardiace (fibrilaţie atrială, tahicardie supraventriculară şi extrasistole).

SALMETEROLUM + FLUTICASONUM

COD ATC: R03AK06

SERETIDE® 25/50 µg INHALER CFC FREE; SERETIDE® 25/125 µg INHALER CFC FREE; SERETIDE® 25/250 µg INHALER CFC FREE *GLAXO SMITHKLINE;* Aerosol susp. inhal. 25/50 µg, 25/125 µg şi 25/250 µg/doză; ct. × 1 fl. × 120 doze ***(P-RF)***

SERETIDE DISKUS 50/100; SERETIDE DISKUS 50/250; SERETIDE DISKUS 50/500 *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. inhal. 50/100, 50/250, 50/500; ct. × 1 aplicator bucal Diskus × 60 doze ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul cronic al bolii obstructive reversibile a căilor aeriene, incluzând astmul bronşic la copii şi adulţi, în cazurile în care este adecvată utilizarea unei asociaţii medicamentoase (bronhodilatator şi glucocorticoid inhalator). Acestea pot include: pacienţi trataţi cu doze de întreţinere de agonişti β_2-adrenergici cu acţiune de lungă durată şi glucocorticoizi inhalatori; pacienţi simptomatici în tratament curent cu glucocorticoizi inhalatori; pacienţi trataţi regulat cu bronhodilatatoare, care necesită glucocorticoizi inhalatori.
Dz: Inhalator. *Adulţi şi adolescenţi peste 12 ani:* doza uzuală, 2 pufuri a 25 µg salmeterol şi 50 µg propionat de fluticazonă de 2 ori pe zi; 2 pufuri a 25 µg salmeterol şi 125 µg propionat de fluticazonă de 2 ori pe zi; 2 pufuri a 25 µg salmeterol şi 250 µg propionat de fluticazonă de 2 ori pe zi. *Copii cu vârsta între 4-12 ani:* doza uzuală, 2 pufuri a 25 µg salmeterol şi 50 µg propionat

Scanned with OKEN Scanner

de fluticazonă de 2 ori pe zi. Nu se ajustează dozele la vârstnici, pacienţi cu insuficienţă renală sau hepatică.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
A!: Nu este eficace pentru înlăturarea simptomelor acute. Tratamentul nu se întrerupe brusc. Se administrează cu prudenţă la pacienţii cu tireotoxicoză, tuberculoză pulmonară activă sau latentă. La doze mari, utilizate timp îndelungat pot apărea efecte sistemice ale glucocorticoidului: supresia glandei corticosuprarenale, întârzierea creşterii la copii şi adolescenţi, scăderea densităţii minerale osoase, cataractă şi glaucom. La copii trataţi timp îndelungat cu glucocorticoizi inhalatori, se recomandă măsurarea periodică a înălţimii. La trecerea de la tratament oral cu glucocorticosteroizi, la tratament inhalator, se monitorizează funcţia corticosuprarenaliană. Interacţiuni cu: blocante beta adrenergice selective şi neselective; prudenţă la asocierea cu inhibitori enzimatici: ketoconazol, ritonavir. în sarcină şi alăptare se administrează numai dacă beneficiul terapeutic pentru mamă depăşeşte riscul potenţial pentru făt sau sugar.
RA: Produse de salmeterol: tremor, palpitaţii, cefalee (diminuă pe parcursul tratamentului), aritmii cardiace, reacţii de hipersensibilitate: erupţii, edeme şi edem angioneurotic, artralgii, crampe musculare. Produse de propionat de fluticazonă: disfonie, candidoză orală şi faringiană; rar: edem facial şi orofaringian; bronhospasm paradoxal. Asocierea salmeterol propionat de fluticazonă: răguşeală/disfonie, iritaţie faringiană, cefalee, candidoză bucală şi faringiană, palpitaţii.

SAQUINAVIRUM

COD ATC: J05AE01

FORTOVASE *ROCHE ROMÂNIA;* Cps. 200 mg; ct. × 1 sau 3 fl. × 180 cps. ***(S/P-RF)***

INVIRASE® *ROCHE ROMÂNIA;* Cps. 200 mg; ct. × 1 fl. × 270 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. pacienţilor adulţi infectaţi cu HIV-1 în combinaţie cu agenţii retrovirali.
Dz: *Adulţi şi copii peste 16 ani:* 1200 mg de 3 ori/zi, în decurs de 2 ore după o masă.
Cind: Hipersensibilitate la substanţă sau la oricare dintre celelalte componente conţinute în capsulă. Nu se asociază cu terfenadină, astemizol şi cisapridă (risc de aritmii cardiace serioase şi/sau ameninţătoare de viaţă). Alăptare.
A!: Saquinavirul nu determină vindecarea infecţiei cu HIV. Prudenţă în afectarea hepatică şi renală. Pacienţi sub 16 şi peste 60 de ani. Pacienţi cu hemofilie: sângerare crescută, incluzând hematoame cutanate spontane şi hemartroze cu necesitatea admin. de factor VIII. Diabet zaharat şi hiperglicemie: cazuri de diabet zaharat nou-debutat, hiperglicemie sau exacerbări ale unui diabet zaharat preexistent. Combinaţia ritornavir - saquinavir trebuie folosită cu prudenţă. Sarcină.
RA: Cel mai frecvent: diaree, greaţă, vărsături, disconfort abdominal şi dispepsie, flatulenţă, cefalee, astenie, depresie. Mai rar: constipaţie, insomnie, anxietate, tulburări ale libidoului, alterarea gustului, dureri musculoscheletale şi veruci; confuzie, ataxie, slăbiciune; tentativă de suicid; leucemie acută mieloblastică; anemie hemolitică; creşterea testelor funcţionale hepatice, icter, ascită, trombocitopenie şi hemoragie intracraniană; febră medicamentoasă; erupţie cutanată buloasă, chiar sd. Stevens-Johnson, ulceraţii ale mucoasei bucale şi

Scanned with OKEN Scanner

rash (erupţii cutanate); poliartrită; nefrolitiază; pancreatită; obstrucţie intestinală; hipertensiune portală; vasoconstricţie periferică; neuropatie periferică, convulsii, reacţii alergice, diabet zaharat. Anomalii semnificative ale testelor de laborator clinic: scăderea glicemiei, creşterea CPK, gama-glutamiltransferazei, ALT, AST, creşterea potasemiei şi neutropenie.

SELEGILINUM

COD ATC: NO4BD01

ALS-SELEGILINA *APOTEX INC.;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(P-6L)***

COGNITIV® 5 mg; COGNITIV® 10 mg *EBEWE PHARMA;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

JUMEX® 5 mg *CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP;* Cpr. 5 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SELECIM® 5 mg *SIEGFRIED PHARMA;* Cpr. 5 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

SELEGILINE TEVA *TEVA PHARM.;* Cpr. 5 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SELEGOS *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cpr. 5 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Monoterapie în stadiile precoce ale parkinsonismului. Potenţează şi prelungeşte efectul levodopa. Boala Alzheimer şi demenţa de tip Alzheimer uşoară şi moderată.
Dz: Boala Parkinson, doză iniţială zilnică: 5-10 mg dimineaţa. În boala Alzheimer şi SDAT, doza zilnică iniţială 5 mg dimineaţa, maxim 10 mg/zi.
Cind: Sindroame extrapiramidale ce nu sunt însoţite de deficienţă de dopamină (tremor esenţial, coree Huntington); hipersensibilitate la selegilină.
A!: În prezenţa bolilor asociate: ulcer gastric şi duodenal, hipertensiune oscilantă, aritmii, angină pectorală severă sau psihoză. În asociaţie cu levodopa se recomandă control medical strict. La doze peste 20 mg, creşte riscul reacţiilor hipertensive, în special în cazul consumării alimentelor bogate în tiramină (brânzeturi, vin roşu, ficat de pasăre etc.). Tulburări gastrointestinale la pacienţii cu intoleranţă la lactoză.
RA: Rareori, în monoterapie: uscăciunea gurii, tulburări moderate ale somnului, vedere înceţoşată.

SELENIUM

COD ATC: D11AC03

SELSUN® *ABBOTT;* Susp. cutanată 2,5%; ct. × 1 fl. × 120 sau 240 ml ***(OTC)***

Ind: Pitiriazis versicolor. Dermatită seboreică a scalpului.
Dz: *Pitiriazis versicolor.* După spălarea şi uscarea întregului corp se aplică pe suprafeţele cutanate şi se îndepărtează prin clătire cu multă apă după 15 minute. Se repetă de 2 ori pe săpt. timp de 2 săpt. *Dermatită seboreică a scalpului.* Iniţial se udă scalpul cu apă caldă, apoi se aplică pe toată suprafaţa

Scanned with OKEN Scanner

scalpului un volum de suspensie corespunzător la 2-3 linguriţe cu un masaj energic. După 3 minute se îndepărtează prin clătire cu multă apă, apoi se repetă operaţiunile de mai sus.
Cînd: Hipersensibilitate la sulfura de seleniu sau la oricare dintre componenţii produsului. Aplicaţii pe tegumentele inflamate, cu excoriaţii sau fisuri. Copii sub 5 ani. Primele trei luni de sarcină şi în timpul alăptării.
AI: Se evită contactul cu ochii şi cu mucoasele.
RA: Iritaţie cutanată. Rareori, prurit şi înroşirea scalpului, care necesită întreruperea trat. Alopecie, seboree reactivă (după utilizare îndelungată), decolorarea părului.

SERTRALINUM

COD ATC: N06AB06

ASENTRA® *KRKA*; Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

SERLIFT *RANBAXY LAB.*; Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

SERTRALIN *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

SERTRALINA *ARENA GROUP SA;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 sau 50 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

STIMULOTON® 50 mg; STIMULOTON® 100 mg *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

ZOLOFT® 50 mg; ZOLOFT® 100 mg *PFIZER;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

ZOLOFT® *PFIZER;* Sol. orală 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 ml ***(P-RF)***

Ind: Simptomele tulburărilor depresive, inclusiv depresia acompaniată de anxietate, la pacienţi cu sau fără manifestări maniacale în antecedente. Sindromul obsesiv-compulsiv (OCD). Atacul de panică, cu sau fară agorafobie.
Dz: O dată/zi, dimineaţa sau seara indiferent de orarul meselor. Depresie – 50 mg/ zi. Sindrom obsesiv-compulsiv şi atac de panică – doza minimă 50 mg/ zi. Se începe cu 25 mg/zi şi se creşte la 50 mg/zi după o săpt. Doza zilnică pentru toate indicaţiile poate fi crescută cu 50 mg în decurs de câteva săpt. Doza maximă 200 mg/zi.
Cînd: Pacienţi în trat. cu IMAO sau la mai puţin de 14 zile de la întreruperea trat. cu un IMAO. Hipersensibilitate cunoscută la sertralină.
AI: IMAO asociate - RA majore, uneori fatale, cum ar fi: hipertermie, rigiditate, mioclonii, instabilitate autonomică cu posibile fluctuaţii rapide ale semnelor vitale, modificări ale statusului mental incluzând confuzie, iritabilitate şi agitaţie extremă, cu evoluţie progresivă spre delir şi comă. Precauţie în asocierea cu alte medicamente serotoninergice: triptofanul sau fenfluramina. Precauţie când se decide schimbarea trat. cu agenţi cu acţiune prelungită (ex. fluoxetina). Activarea maniei/hipomaniei. Convulsii (se evită la pacienţii cu epilepsie instabilă iar cei cu epilepsie aflată sub control vor fi monitorizaţi atent). Medicaţia se va întrerupe în caz de convulsii. Suicidul. Supraveghere atentă

Scanned with OKEN Scanner

la începutul trat. În IH risc de creştere a nivelurilor plasmatice. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Greaţă, diaree/scaune moi, anorexie, dispepsie, tremor, ameţeală, insomnie, somnolenţă, transpiraţii, uscăciunea mucoasei bucale şi disfuncţii sexuale (mai ales întârzierea ejaculării). S-au mai descris: vărsături, dureri abdominale, tulburări de motilitate (ca de exemplu simptome extrapiramidale şi tulburări de mers), convulsii, tulburări menstruale, hiperprolactinemie, galactoree, rash (inclusiv cazuri rare de eritem polimorf) şi, rar, pancreatită şi tulburări hepatice (inclusiv hepatită, icter şi insuficienţă hepatică). Rareori: parestezii, hipoestezii, simptome depresive, halucinaţii, reacţii agresive, agitaţie, anxietate, psihoze, creşteri asimptomatice ale transaminazelor serice (TGO şi TGP), hiponatriemie, sd. de secreţie inadecvată de hormon antidiuretic, alterarea funcţiei plachetare.

SEVELAMER

COD ATC: V03AE02

RENAGEL® *GENZYME Ltd.;* Cpr. film. 400 mg, 800 mg; ct. × 1, 2 sau 3 fl. × 180 cpr., resp. ct. × 1, 2 sau 3 fl. × 360 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Controlul hiperfosfatemiei la pacienţi hemodializati. Se adm. în trat. multiplu, cu supliment de calciu, vitamina D_3 sau un analog, pentru controlul evoluţiei formei osoase a bolii renale.
Dz: *Adulţi:* Doza medie 800-1600 mg. Doza se stabileşte în funcţie de nivelul fosfatului seric (valoarea sa trebuie menţinută la cel mult 1,94 mmol/l. Determinarea fosfatului seric se face la 2-3 săptămâni.
Cind: Copii sub 18 ani. Hipofosfatemie. Obstrucţie intestinală.
RA: Diaree, greţuri, vome, constipaţie, infecţii, cefalee, tuse, hTA, ameţeli, dispnee, tromboze, edeme periferice, febră, prurit.

SEVOFLURANUM

COD ATC: N01AB08

SEVORANE® *ABBOTT;* Sol. pt. inhalaţie 99,975%; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Inducerea şi menţinerea anesteziei generale, la adulţi şi copii.
Dz: Valorile concentraţiei alveolare minime (M.A.C.) ale sevofluranului scad cu vârsta şi prin adăugare de protoxid de azot. *Inducţia:* se realizează în asociere cu oxigen sau cu mixturi oxigen/protoxid de azot (concentraţii inspirate de până la 8% sevofluran provoacă anestezie chirurgicală în mai puţin de 2 minute la adulţi şi copii). *Menţinerea:* anestezia necesară se menţine cu 0,5-3% sevofluran, cu sau fără folosirea concomitentă de oxid azotos. *Revenirea din anestezie:* timpul de trezire este în general scurt. *Vârstnici:* MAC scade cu înaintarea în vârstă. Concentraţia medie de sevofluran pentru a realiza MAC la vârsta de 80 ani este 50% din cea necesară pentru vârsta de 20 ani. *IH:* eficace şi bine suportat de pacienţii cu IH clasele Child-Plugh A şi B. *IR:* nu provoacă o deteriorare suplimentară a funcţiei renale.
Cind: Hipersensibilitate la sevofluran sau la alte hidrocarburi halogenate. Hipertermie malignă genetică diagnosticată sau suspectată.
Al: Se adm. numai prin vaporizatoare specific calibrate pentru anestezic. Hipotensiunea arterială şi deprimarea respiraţiei cresc pe măsură ce anestezia de-

Scanned with OKEN Scanner

vine mai profundă. Hipertermia malignă este mai frecventă la persoanele susceptibile, cu apariţia de hipercapnie, rigiditate musculară, tahicardie, tahipnee, cianoză, aritmii şi/sau TA instabilă. Se întrerupe adm. anesteziculuí şi se adm. i.v. dantrolen şi trat. de susţinere a funcţiilor vitale. Se monitorizează diureza. Prudenţă în IR şi în caz de HT intracraniană. Performanţele activităţilor care necesită vigilenţă şi atenţie pot fi reduse o anumită perioadă după anestezia generală. Sarcină. Alăptare.
RA: Deprimare cardiorespiratorie în funcţie de doză. Greaţă şi vărsături, tuse, hTA, tahicardie sau bradicardie, agitaţie, somnolenţă, frisoane, ameţeli, sialoree, tulburări respiratorii, spasme laringiene, febră. Creşteri tranzitorii ale glicemiei şi a numărului de leucocite. Creşterea tranzitorie a nivelului plasmatic de fluorură anorganică în timpul şi după anestezia cu sevofluran. Modificări trecătoare ale testelor funcţionale hepatice, rare cazuri de hepatită postoperatorie. Tulburări motorii de tip distonic cu revenire spontană la copii. Hipertermie malignă.

SIBUTRAMINUM

COD ATC: A08AA10

REDUCTIL® 10 mg; REDUCTIL® 15 mg *ABBOTT;* Cps. 10 mg, 15 mg; ct. × 2 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. adjuvant în combaterea obezităţii, pentru: pacienţi cu obezitate datorată unui dezechilibru energetic, al căror indice de masă corporală (IMC) este de 30 kg/m^2 sau mai mare sau cu IMC egal cu 27 kg/m^2 sau mai mare şi la care sunt prezenţi factori de risc pentru obezitate, cum sunt diabetul zaharat de tip 2 sau dislipidemia.
Dz: *Adulţi:* iniţial 10 mg o dată/zi, dimineaţa, indiferent de programul meselor, maxim 15 mg/zi. Se întrerupe la pacienţii care nu au răspuns adecvat la sibutramină (au scăzut în greutate mai puţin de 2 kg în 4 săpt.). Durata trat.: maxim 1 an.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la sibutramină sau la oricare dintre componenţii produsului; obezitate de cauză organică; dezechilibre alimentare majore (anorexia nervoasă şi bulimia nervoasă în antecedente); boli psihice; sindrom Gilles de la Tourette; adm. concomitentă sau în ultimele 2 săpt. de IMAO sau alte medicamente cu acţiune centrală folosite în trat. afecţiunilor psihice (antidepresive, antipsihotice), al tulburărilor de somn (triptofan) sau pentru scăderea greutăţii corporale; antecedente de afecţiuni coronariene, IC congestivă, tahicardie, afecţiuni ocluzive ale arterelor membrelor inferioare, aritmii sau afecţiuni cerebrovasculare (AVC sau atac ischemic tranzitor); HTA inadecvat controlată (> 145/90 mmHg); hipertiroidie; IR sau IH severă; adenom de prostată cu retenţie urinară; feocromocitom; glaucom cu unghi îngust; abuz de droguri, medicamente sau de alcool etilic în antecedente; sarcină şi alăptare; copii şi tineri până la 18 ani; pacienţi peste 65 ani.
Al: Supraveghere TA şi frecvenţă cardiacă. Precauţie în asociere cu medicamente care prelungesc intervalul QTc (astemizol, terfenadină, unele antiaritmice-amiodaronă, chinidină, flecainidă, mexiletină, propafenonă, sotalol, cisapridă, pimozidă, sertindol şi antidepresive triciclice) sau la cei cu risc de prelungire a intervalului QTc (depleţie de potasiu, de magneziu). Atenţie în caz de simptome ca dispnee progresivă, junghi toracic şi edeme ale gleznei. Prudenţă în epilepsie, antecedente familiale de ticuri motorii sau verbale, în IH sau IR uşoară-moderată. Se prescrie doar pacienţilor care nu au răspuns co-

Scanned with OKEN Scanner

respunzător la un regim adecvat de scădere în greutate (care au pierdut în greutate mai puţin de 5 kg în decurs de 3 luni). Şoferi şi activităţi de precizie. **RA:** Majoritatea în primele 4 săpt. de trat. şi scad cu timpul. Aparat cardiovascular: tahicardie, extrasistole, HTA, vasodilataţie; Tract gastrointestinal: anorexie, constipaţie, greaţă, agravarea hemoroizilor; SNC: uscăciunea gurii, insomnie, ameţeli, parestezii, cefalee, anxietate; Piele: transpiraţii; Funcţii senzoriale: alterarea gustului. Izolat: nefrită interstiţială acută; glomerulonefrită mezangiocapilară; purpură Henoch-Schoenlein; convulsii; trombocitopenie; creşterea reversibilă a enzimelor hepatice; rareori manifestări de sevraj, sub formă de cefalee şi creşterea apetitului.

SILDENAFILUM

COD ATC: G04BE03

REVATIO 20 mg *PFIZER;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 6 blist. × 15 cpr. ***(P-RF)***

VIAGRA® 25 mg; VIAGRA® 50 mg; VIAGRA® 100 mg *PFIZER;* Cpr. film. 25 mg, 50 mg, 100 mg; ct. × 1 blist. × 1 cpr.; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. disfuncţiei erectile, care reprezintă incapacitatea de a obţine şi/sau menţine o erecţie suficientă pentru un act sexual satisfăcător. Pentru ca sildenafilul să fie eficient este necesară stimularea sexuală.
Dz: *Oral la adulţi:* 50 mg cu o oră înainte de activitatea sexuală, maxim 100 mg şi minim 25 mg, maxim 1 dată/zi. *Vârstnici:* doza iniţială 25 mg, maxim 50-100 mg. *IR:* uşoară sau moderată (Cl creatinină 30-80 ml/min) aceleaşi doze ca la adulţi; severă (Cl creatinină < 30 ml/min) doza iniţială 25 mg, maxim 50-100 mg. *IH:* Doza iniţială 25 mg, maxim 50-100 mg.
Cind: Trat. concomitent cu donori de oxid de azot (nitritul de amil) sau orice formă de nitraţi. Bărbaţi la care activitatea sexuală este contraindicată (tulburări severe cardiovasculare - angina instabilă sau IC severă). Hipersensibilitate cunoscută la oricare component din cpr. Femei. Persoane sub 18 ani.
A!: IH gravă, hTA (TA < 90/50 mmHg), antecedente recente de AVC sau infarct miocardic recent, boli ereditare degenerative, cunoscute, ale retinei (retinita pigmentară). Antecedentele medicale şi examenul fizic sunt necesare în vederea stabilirii diagnosticului şi a cauzelor posibile de disfuncţie erectilă, precum şi evaluarea stării aparatului cardiovascular al pacienţilor înainte de instituirea unui trat. adecvat. Precauţie la pacienţii cu deformaţii anatomice ale penisului (angulaţia, fibroza cavernoasă sau boala Peyronie) şi la cei cu predispoziţie la priapism (ca de exemplu anemia falciformă, mielom multiplu sau leucemie). Nu se asociază cu alte trat. pentru disfuncţia erectilă, cu ritonavir. Prudenţă la tulburări de sângerare sau ulcerul peptic activ. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, flush, ameţeli, dispepsie, congestie nazală, modificări uşoare şi tranzitorii ale vederii, vedere predominant nuanţată a culorilor, creşterea percepţiei luminii sau vedere înceţoşată. Rare cazuri de priapism.

SILIBINUM

COD ATC: A05BA03

LAGOSA® *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Dj. 150 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

LEGALON 70 mg *MADAUS AG;* Dj. 70 mg; ct. × 4 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

SILIBINUM *ARENA GROUP SA;* Cpr. 35 mg; ct. × 1 fl. × 80 cpr. ***(P-6L)***

SILIMARINĂ *BIOFARM SA;* Cpr. 35 mg; ct. × 4 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

SILIMARINĂ *FABIOL SA;* Cpr. 35 mg; ct. × 1 fl. × 80 cpr. ***(P-6L)***

SILYMARIN INSTANT *SEDICO;* Pulb. eferv. 140 mg/plic; ct. × 10 plicuri × 4,5 g ***(P-6L)***

Ind: Hepatite cronice (inclusiv cele agresive) de etiologie virală, hepatite toxice (mai ales etilice), ciroze compensate, IH; profilactic - în timpul adm. unor substanţe potenţial hepatotoxice.
Dz: Câte 140 mg de 3 ori/zi, timp de 3-6 săpt. Curele vor fi repetate după o pauză de 1-2 săpt.
Cind: Alergie la silimarină.
RA: Rareori epigastralgii, diaree, reacţii alergice.

SIMETHICONUM

COD ATC: A03AX13

ESPUMISAN® *BERLIN-CHEMIE AG;* Cps. 40 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 25 cps. ***(OTC)***

ESPUMISAN® L *BERLIN-CHEMIE AG;* Emulsie orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 30 sau 250 ml ***(OTC)***

SAB SIMPLEX *PFIZER;* Cpr. mast. 80 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

SAB SIMPLEX *PFIZER;* Susp. orală 69,19 mg/ml; ct. × 1 fl. cu picurător × 30 ml; ct. × 50 plicuri × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Tratament simptomatic al tulburărilor gastrointestinale determinate de acumulări de gaze (de exemplu meteorism, flatulenţă, aerofagie, dispepsie, sindrom gastrocardiac, distensie gazoasă postoperatorie). Tratament adjuvant pentru pregătirea cavităţii abdominale pentru radiografie, ecografie şi gastroscopie.
Dz: Tulb. gastrointestinale determinate de acumulări de gaze, inclusiv postoperator: *Adulţi şi copii peste 6 ani*: doza uzuală este de 80 mg simeticonă oral, de 3-5 ori pe zi. Trat. adjuvant pentru pregătirea cavităţii abdominale pentru radiografie, ecografie şi gastroscopie: doza uzuală este de 80 mg simeticonă administrată oral de 3 ori pe zi în ziua anterioară examinării şi 80 mg simeticonă în dimineaţa zilei în care se face examinarea. Simeticona se va administra în timpul mesei, după masă sau dacă este necesar seara înainte de culcare. Simeticona se poate administra în timpul sarcinii şi alăptării.
Cind: Hipersensibilitate la simeticonă sau la excipienţi.

SIMVASTATINUM

COD ATC: C10AA0

SIMCOR *ANTIBIOTICE SA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 3 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

SIMGAL® 10 mg; SIMGAL® 20 mg; SIMGAL® 40 mg *IVAX PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

SIMVACARD® 10 mg; SIMVACARD® 20 mg; SIMVACARD® 40 mg *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

SIMVAGAMMA 5 mg; SIMVAGAMMA 10 mg; SIMVAGAMMA 20 mg; SIMVAGAMMA 40 mg *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 3, 5, 10 sau 50 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

SIMVAHEXAL® 10 mg; SIMVAHEXAL® 20 mg; SIMVAHEXAL® 30 mg; SIMVAHEXAL® 40 mg *HEXAL AG;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SIMVASTATIN 10 mg *LAROPHARM SRL;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

SIMVASTATIN 10 mg; SIMVASTATIN 20 mg; SIMVASTATIN 40 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

SIMVASTATIN 10 mg; SIMVASTATIN 20 mg; SIMVASTATIN 40 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr., ct. × 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

SIMVASTATIN AL 10 mg; SIMVASTATIN AL 20 mg; SIMVASTATIN AL 40 mg *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SIMVASTATIN LPH® 10 mg; SIMVASTATIN LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 15 cpr. (10 mg); ct. × 3 sau 100 blist. × 10 cpr. (20 mg) ***(S/P-6L)***

SIMVOR 5 mg; SIMVOR 10 mg; SIMVOR 20 mg; SIMVOR 40 mg *RANBAXY LAB.;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

SINTENAL 10 mg; SINTENAL 20 mg; SINTENAL 40 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VASILIP® 10 mg; VASILIP® 20 mg; VASILIP® 40 mg *KRKA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

ZEPLAN® 10 mg; ZEPLAN® 20 mg; ZEPLAN® 40 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg, 40 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

ZOCOR® *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

ZOCOR® FORTE 40 mg *MERCK SHARP & DOHME;* Cpr. film. 40 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipercolesterolemie: când răspunsul la dietă sau alte măsuri nefarmacologice a fost insuficient; combinată cu hipertrigliceridemie. Cardiopatie ische-

Scanned with OKEN Scanner

mică: reducerea riscului mortalităţii; încetinirea dezvoltării aterosclerozei coronariene, inclusiv reducerea dezvoltării de noi leziuni şi noi ocluzii totale.
Dz: Dieta hipocolesterolemiantă standard se continuă în timpul trat. cu simvastatin. Hipercolesterolemie: 5-10 mg/zi seara, doză unică; maxim 40 mg/zi. Se reduce doza dacă nivelul colesterolului - LDL scade sub 75 mg/dl (1,94 mmol/l) sau dacă nivelul colesterolului total scade sub 140 mg/dl (3,6 mmol/l). Cardiopatia ischemică: doză de atac de 20 mg/zi, în priză unică, seara. IR severă (Cl creatinină sub 30 ml/min) doze sub 10 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele acestui produs. Afecţiuni hepatice active sau creşteri persistente inexplicabile ale transaminazelor serice. Sarcină şi alăptare. Copii.
Al: Creşteri importante şi persistente ale transaminazelor serice (de peste 3 ori limita superioară a normalului) – se întrerupe trat. Se determină testele hepatice periodic. Precauţie la cei care consumă alcool în cantităţi mari şi/sau au prezentat afecţiuni hepatice în antecedente. Frecvent creşteri tranzitorii ale creatin-kinazei (CK) şi miopatie (sub 0,1%); atenţie în caz de mialgii difuze, sensibilitate sau slăbiciune musculară şi/sau creşteri importante ale CK (peste 10 ori limita superioară a normalului). Se întrerupe terapia în caz de creşteri importante ale CK sau de miopatie. Risc în asocierea cu imunosupresoare, fibraţi sau acid nicotinic, agenţi antifungici derivaţi de azol. Nu dă rezultate la pacienţii cu hipercolesterolemie familială homozigotă, care nu au receptori LDL funcţionali.
RA: Dureri abdominale, constipaţie şi flatulenţă, astenie şi cefalee, miopatie; greaţă, dispepsie, vomă, diaree, rash, prurit, alopecie, pancreatită, vertij, crampe musculare, mialgii, parestezii, neuropatie periferică, anemie. Rareori rabdomioliză şi hepatită/icter; sd. de hipersensibilitate: angioedem, sindrom lupic, polimialgii reumatice, vasculite, urticarie, fotosensibilitate, hiperemie, trombocitopenie, eozinofilie, VSH crescut, artrite, artralgii, febră, dispnee şi stare generală alterată. Rar creşteri importante şi persistente ale transaminazelor serice şi ale nivelului creatin-kinazei (CK).

SIROLIMUS

COD ATC: L04AA10

RAPAMUNE *WYETH LAB.;* Cpr. film. 1 mg; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Profilaxia rejecţiei de organ la pacienţii adulţi cu transplant renal şi risc imunologic mic sau moderat.
Dz: *Adulţi:* trat. iniţial (2-3 luni după transplant): doză iniţială 6 mg apoi 2 g/zi. Trat. de întreţinere: Ciclosporina trebuie întreruptă progresiv, în decurs de 4-8 săpt. şi doza de sirolimus trebuie ajustată pentru a obţine o concentraţie înaintea dozei următoare de 12-20 ng/ml.
Cind: Hipersensibilitate la sirolimus sau la oricare dintre excipienţi. Sarcină. Alăptare.
Al: Se adm. doar oral. Pacienţi cu un risc imunologic ridicat. IH severă. Imunosupresia poate determina o susceptibilitate crescută la infecţie şi dezvoltarea de limfoame sau alte malignităţi, în special la nivelul pielii. Se limitează expunerea la lumina solară şi radiaţii UV. În primele 12 luni de la transplant, se face profilaxia pentru pneumonia cu Pneumocistis carinii şi pentru virusul citomegalic (CMV). Monitorizarea lipidelor plasmatice. Supraveghere funcţie renală în asociere cu ciclosporină sau cu alte medicamente nefrotoxice. Copii şi adolescenţi.
RA: Limfocel, infecţii fungice, virale sau bacteriene (infecţii micobacteriene, cu virus Epstein-Barr, cu CMV, Herpes zoster, Herples simplex; sepsis), tahicardie,

Scanned with OKEN Scanner

dureri abdominale, diaree, stomatită, pancreatită, anemie, leucopenie, trombocitopenie, purpură trombotică trombocitopenică/sindrom uremic hemolitic, limfom, tulburări limfoproliferative post-transplant, artralgii, necroză osoasă, epistaxis, pneumonie, acnee, erupţii cutanate, infecţii tract urinar, pielonefrită.

SODIUM PICOSULFAS

COD ATC: A06AB08

DULCOPIC® *BOEHRINGER INGELHEIM,* Sol. orală 7,5 mg/ml; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Constipaţie şi situaţii care necesită evacuarea conţinutului colonului.
Dz: *Adulţi şi copii peste 10 ani:* 10-20 picături (5-10 mg picosulfat de sodiu) la nevoie. *Copii între 4 şi 10 ani:* 5-10 picături (2,5 -5 mg picosulfat de sodiu) la nevoie. *Copii sub 4 ani:* 250 µg picosulfat de sodiu/kg (1/2 picătură soluţie/kg). Trebuie administrat seara, efectul apărând în dimineaţa următoare. *Notă:* 1 ml soluţie (15 picături) conţine 7,5 mg picosulfat de sodiu.
Cind: Pacienţii care suferă de ileus, ocluzie intestinală, cu abdomen acut chirurgical (inclusiv apendicite), afecţiuni inflamatorii intestinale acute, în stări de deshidratare severă, colită toxică, megacolon toxic, greaţă şi vărsături, insuficienţă cardiacă congestivă, stază gastrică. Pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la picosulfat de sodiu sau la oricare dintre excipienţii produsului.
A!: Nu se adm. continuu perioadă îndelungată. Precauţie la pacienţii cu afecţiuni renale sau cardiace, boală inflamatorie cronică a colonului, intervenţii chirurgicale pe tractul gastro-intestinal. Pe parcursul tratamentului trebuie asigurat un aport optim de apă şi electroliţi. La copii se administrează doar la recomandarea medicului. Interacţiuni cu: diuretice şi glucocorticoizi. Nu se recomandă adm. în timpul alăptării.
RA: Foarte rar, s-a raportat disconfort abdominal sau diaree. Poate determina cefalee, oboseală, greaţă, dureri şi usturimi anale. Cazuri izolate de reacţii anafilactice, vărsături şi diaree severă care pot determina hiponatiemie şi convulsii în absenţă aportului adecvat de sare.

SOLIFENACINUM SUCCINATE

COD ATC: G04BD08

VESICARE 5 mg; VESICARE 5 mg *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratament simptomatic al incontinenţei urinare, micţiuni frecvente la pacienţi cu vezică hiperactivă.
Dz: 5-10 mg/zi.
Cind: Retenţie urinară, megacolon, miastenie, glaucom, IH severă, IR severă, bolnavi sub hemodializă.
RA: Anticolinergice: uscăciunea gurii, dispepsie, constipaţie, tulburări oculare.

SOMATROPINUM

COD ATC: H01AC01

GENOTROPIN® 16 UI (5,3 mg) *PFIZER;* Pulb. liof. + solv. pt. sol. inj. 16 UI (5,3 mg/ml); ct. × 1 sau 5 cartuşe bicamerale multidoză ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

NORDITROPIN® SIMPLEX® × 5 mg/1,5 ml *NOVO NORDISK A/S;* Sol. inj. 3,3 mg/ml; ct. × 1 cartuş × 1,5 ml ***(P-RF)***

NUTROPINAQ® *IPSEN BIOTECH;* Sol. inj. 10 mg/2 ml; ct. × 1, 3 sau 6 cartuşe × 2 ml ***(P-RF)***

ZOMACTON *FERING;* Liof. pt. sol. inj. 4 ui, 12 ui; ct. × 1 fl. liof. + 1 f. solv. × 1,5 ml, respectiv 3,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Deficit statural datorat secreţiei inadecvate de hormon de creştere endogen. Deficit statural la pacienţi cu disgenezie gonadală.
Dz: *Deficit statural datorat secreţiei inadecvate de hormon de creştere:* 12 UI/mp suprafaţă corporală/săpt. sau 0,6 UI/kg/săpt., maxim 20 UI/mp suprafaţă corporală/săpt. sau 0,8 UI/kg/săpt. *Adm. i.m.* - doza/săpt. va fi divizată în 3 adm. succesive a câte 4 UI/mp suprafaţă corporală sau 0,2 UI/kg; *adm. s.c.:* doza/săpt. poate fi divizată în 6 sau 7 adm. succesive (2 sau 1,7 UI/mp suprafaţă corporală) sau în 3 adm. succesive (0,2 UI/kg). *Deficit statural datorat disgeneziei gonadale (sindrom Tuner)* 18 UI/mp suprafaţă corporală sau 0,6-0,7 UI/kg/săpt., cu creştere în al doilea an de trat. până la 24 UI/mp suprafaţă corporală sau 0,8-1,0 UI/kg/săpt. Doza/săpt. va fi divizată în 7 adm., sc. (2,6 UI/mp suprafaţă corporală sau 0,09-0,1 UI/kg), preferabil seara. Trat. va fi întrerupt când pacientul a atins statura unui adult sau când cartilajele de creştere s-au osificat.
Cind: Tumori cerebrale evolutive. Pacienţii cu cartilaje de creştere osificate. Sarcină. Alăptare.
A!: Diabet zaharat (monitorizarea intoleranţei la glucoză). Risc de apariţe a hipotiroidiei (periodic teste hormonale tiroidiene). În caz de cefalee severă sau recurentă, tulburări de vedere, greaţă şi/sau vărsături, se recomandă efectuarea examenului de fund de ochi, pentru depistarea unui eventual edem papilar (HT intracraniană) - se întrerupe trat. Locul de injectare trebuie schimbat zilnic pentru prevenirea lipodistrofiei. Alcoolul benzilic, sub formă de agent prezervant în soluţie injectabilă de clorură de sodiu bacteriostatică, a fost asociat cu fenomenele de toxicitate la nou-născuţi.

SORBITOLUM

COD ATC: B05BA03

SORBITOL 50 g/l *INFOMED FLUIDS SRL;* Sol. perf. 5%; ct. × 10 pungi × 500 ml sau 2000 ml ***(S)***

Ind: Substrat energetico-calorigen, singur sau asociat cu soluţii perfuzabile de aminoacizi, în cadrul alimentaţiei parenterale, la bolnavi la care ingestia alimentelor nu este posibilă.
Dz: Perf. i.v., 1 g/kg şi oră.

SOTALOLUM

COD ATC: C07AA07

ALS-SOTALOL *APOTEX INC.;* Cpr. 80 mg, 160 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DAROB® 80; DAROB® 160 *ABBOTT;* Cpr. 80 mg, 160 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

SOTAGAMMA 80; SOTAGAMMA 160 *WÖRWAG PHARMA GmbH & Co.;* Cpr. 80 mg şi 160 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SOTALOL AL 80; SOTALOL AL 160 *ALIUD PHARMA;* Cpr. 80 mg, 160 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 25 cpr. (80 mg); ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tahiaritmii simptomatice şi care necesită trat.: tahicardia joncţională, tahicardia supraventriculară în cadrul sd. WPW, fibrilaţia atrială paroxistică. Trat. şi profilaxia tahiaritmiilor ventriculare severe.
Dz: *Tahiaritmii:* 40 mg de 2-3 ori/zi, ajungând până la 3 × 160 mg, la intervale regulate, înainte de masă. *În IR:* Cl creatinină de 10-30 ml/min (creatinina serică 2-5 mg/dl) reducerea dozei la 1/2; Cl creatinină sub 10 ml/min (creatinina serică peste 5 mg/dl) reducerea dozei la 1/4. *Adm. i.v.* - iniţial 20 mg în decurs de 5 minute. După 20 minute se pot adm. i.v. lent alte 20 mg (1 mg/min) după diluare dar nu mai mult de 1,5 mg/kg. În cadrul stimulării electrice programate se perf. uniform 1-1,5 mg/kg în 5 până la 15 minute, cu minim 6 ore între 2 doze.
Cind: IC (clasele NYHA a III-a şi a IV-a), IC decompensată, şoc, blocuri AV de gradele II şi III, bloc sinoatrial, boala nodului sinusal, bradicardie (sub 50/min), prelungire preexistentă a intervalului QT, hipopotasemie, hTA, afecţiuni circulatorii periferice avansate, boli respiratorii obstructive, acidoză metabolică, edem glotic, rinită alergică severă, sensibilitate cunoscută la sotalol sau sulfonamide.
A!: În feocromocitom se asociază cu blocanţi alfa. Contraindicată adm i.v. concomitentă de blocante de calciu (verapamil sau diltiazem). La pacienţii cu infarct miocardic în antecedente sau cu insuficienţă ventriculară există riscul agravării aritmiei (efect proaritmogen); monitorizarea cardiacă atentă, cu echipament necesar urgenţelor cardiace. Atenţie la pacienţii cu antecedente patologice sau heredo-colaterale de psoriazis. Poate agrava sensibilitatea la alergeni şi reacţiile anafilactice. Atenţie la pacienţii cu antecedente de hipersensibilitate severă şi la cei care urmează trat. de desensibilizare (pentru reacţii anafilactice severe). Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Oboseală, vertij, ameţeli, cefalee, parestezii şi senzaţii de răceală la nivelul membrelor. Rareori: tulburări gastrointestinale, tulburări ventilatorii obstructive, reacţii tegumentare, conjunctivită, tulburări de somn, agravarea IC, bradicardie, tulburări de conducere AV sau hTA. Mai pot apărea: agravarea tulburărilor circulatorii periferice, reducerea secreţiei lacrimale, hipoglicemie, depresie, confuzie, halucinaţii, uscăciunea gurii, spasme musculare sau astenie musculară şi tulburări de erecţie. Uneori agravarea crizelor de angină pectorală sau a aritmiilor cardiace (efect proaritmogen), până la stop cardiac. În cazuri rare, după trat. cu sotalol, au fost semnalate sincope, tulburări de vedere şi keratoconjunctivită. Poate induce psoriazisul, îi poate agrava simptomele sau poate determina exantem psoriaziform.

SPECTINOMYCINUM

COD ATC: J01XX04

KIRIN *MEDOCHEMIE Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 2 g; ct. × 1 fl. + 1 f. × 3,2 ml solv. ***(S/P-RF)***

Ind: Infecţiile gonococice necomplicate (gonoreea uretrală, endocervicală, rectală) sau diseminate.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Doză unică, de 2-4 g, i.m. profund, în cadranul superoextern al mușchiului gluteal.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la spectinomicină.
Al: Adm. sa poate masca un lues în faza de incubație. Se efectuează și testele serologice pentru lues.
RA: Rar, jenă la locul injectării, urticarie, greață, frisoane, ameteală, febră, insomnie, scăderea Hb, a Ht și a Cl creatinină, creșterea fosfatazei alcaline, a azotului liber urinar și a TGP.

SPIRAMICINUM

COD ATC: J01FA02

ROVAMYCINE® 1,5 Mil. UI; ROVAMYCINE® 3 Mil. UI *LAB. AVENTIS;* Cpr. film. 1,5 Mil. UI, 3 Mil. UI; ct. × 2 blist. × 8 cpr. (1,5 mil. UI); ct. × 2 blist. × 5 cpr. (3 mil. UI) ***(P-RF)***

Ind: Angine, sinuzite, rinofaringite, otite. Bronșite acute și cronice, infecții pulmonare acute. Terapia profilactică și curativă a complicațiilor respiratorii ale gripei și bolilor eruptive. Toxoplasmoza femeii gravide și fătului. Profilaxia meningitei meningococice (la contacți). Profilaxia recidivelor de RAA.
Dz: *Adulți:* 6-9 Mui de 2-3 ori/zi. *Copii și sugari:* 0,75 Mui pentru fiecare 5 kg din greutatea corporală, de 2-3 ori/zi.
Cind: Alergie la spiramicină. Alăptare.
RA: Rareori, fenomene digestive și manifestări de tip alergic.

SPIRONOLACTONUM

COD ATC: C03DA01

ALSPIRON 50 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 20 cpr. ***(P-6L)***

SPIRONOLACTONĂ 25 mg *BIO EEL SRL;* Cpr. 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SPIRONOLACTONĂ 25 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. 25 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SPIRONOLACTONĂ 25 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 25 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SPIRONOLACTONĂ 50 mg *LAROPHARM SRL;* Cps. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

VEROSPIRON *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cps. 50 mg, 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Retenții hidrosaline cu hiperaldosteronism secundar: edemele din IC congestivă, edemele și ascita din ciroza hepatică, sindrom nefrotic, edeme idiopatice, ascite neoplazice, HTA esențială, miastenia gravis și în diagnosticul hiperaldosteronismului primar.
Dz: *În retențiile hidrosaline cu hiperaldosteronism secundar,* 100 mg/zi 1 dj. la 6 ore), maxim 400 mg/zi. *La copii:* 3 mg/kg/zi, în doze fracționate, la 6

Scanned with OKEN Scanner

ore. *HTA esenţială*, iniţial 50-100 mg/zi, aprox. 2 săpt. până se obţine efectul hipotensor dorit, apoi doză de întreţinere.
Cind: IR acută, IH gravă, alterarea rapidă, progresivă a funcţiei renale, anurie şi hiperkaliemie. Alăptare.
AI: IR cronică, acidoză, ciroză, diabet. Nu se asociază cu săruri de potasiu sau cu alte diuretice care economisesc potasiul.
RA: Hiperkaliemie, hiponatriemie, somnolenţă, erupţii cutanate maculo-papuloase sau eritematoase, stupoare, ataxie, comă hepatică tranzitorie, ginecomastie sau efecte androgenice moderate, amenoree, greaţă, dureri abdominale, diaree.

SPIRONOLACTONUM + FUROSEMIDUM *COD ATC: C03EB01*

DIUREX® 100 ***TERAPIA SA;*** Cps. spironolactonă 100 mg şi furosemidă 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

DIUREX® 50 *TERAPIA SA;* Cps. spironolactonă 50 mg şi furosemidă 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul edemelor rezistente (mai ales al celor asociate cu hiperaldosteronism secundar) din cadrul insuficienţei cardiace congestive cronice şi cirozei hepatice.
Dz: Doza zilnică recomandată este de 1-4 capsule de 50 mg. În cazurile grave se recomandă doza de 1-4 capsule de 100 mg.
Cind: Hipersensibilitate la furosemidă, spironolactonă, sulfonamide sau la oricare dintre excipienţii produselor. Insuficienţă renală severă (clearance al creatininei < 30 ml/minut sau creatininemia > 1,8-2 mg/100 ml) sau acută, anurie, hiperpotasiemie, encefalopatie hepatică, hipovolemie sau deshidratare, hiponatriemie, obstacol pe căile urinare, sarcină şi alăptare.
AI: Asocierea va fi utilizată numai după ce eficienţa fiecărui diuretic va fi verificată prin administrare separată. Monitorizarea ionogramei este necesară la începutul tratamentului şi în cazurile grave. Atenţionare pentru sportivi: produsele pot determina reacţie pozitivă la testele de control antidoping. Interacţiuni: nu se recomandă administrarea concomitentă cu inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei (IEC), triamteren, amilorid, săruri de potasiu, inhibitori ai receptorilor pentru angiotensina II, antiinflamatoare nesteroidiene, heparine, ciclosporină, tacrolimus şi trimetoprim datorită riscului de hiperpotasiemie. Prudenţă la asocierea cu digitalice, antihipertensive, insulină, glucocorticoizi, fenitoină, baclofen, metformină, substanţe de contrast iodate, antidepresive triciclice şi neuroleptice. Se evită asocierea cu medicamente care produc torsada vârfurilor (astemizol, bepridil, difemanil, eritromicină i.v., halofantrină, pentamidină, sparfloxacină, sultopridă, vincamină, amiodaronă, disopiramidă, sotalol). Prudenţă la pacienţi cu: hipertrofie benignă de prostată, tulburări de micţiune, afecţiuni hepatice, vârstnici, diabet zaharat latent sau manifest, gută. Influenţează negativ capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: Furosemida: tratamentul prelungit însoţit de o dietă desodată strictă poate provoca dezechilibru hidroelectrolitic şi acido-bazic manifestat prin: deshidratare, hiperazotemie, hiponatriemie, hipokaliemie, hipovolemie cu hipotensiune ortostatică. În prezenţa insuficienţei hepatice, furosemida poate provoca encefalopatie hepatică. Dozele mari de furosemidă sau administrarea în ciroză, în denutriţie, diaree cronică sau în insuficienţa cardiacă pot provoca hipokaliemie cu sau fără

Scanned with OKEN Scanner

alcaloză metabolică şi cu posibilitatea antrenării unor tulburări de ritm grave, mai ales ventriculare. Poate creşte: uricemia, glicemia, colesterolul. S-au semnalat cazuri rare de pancreatită, nefrită interstiţială, erupţii alergice cutanate, leucopenie, trombopenie, dureri lombare. Rar, surditate trecătoare sau definitivă. Riscul creşte când furosemida este administrată în doze mari la bolnavii cu insuficienţă renală. Spironolactona: la doze mari de spironolactonă şi tratament îndelungat poate apărea ginecomastie, obişnuit reversibilă. Alte reacţii adverse, obişnuit rare şi reversibile sunt: impotenţă sexuală, tulburări menstruale, intoleranţă digestivă, erupţii cutanate, somnolenţă. Diureticul poate creşte moderat potasiemia. La pacienţii cu insuficienţă renală, atunci când sunt asociate săruri de potasiu şi la cei sub tratament cu IEC se pot produce creşteri marcate ale potasiemiei - se întrerupe administrarea spironolactonei şi se corectează acest dezechilibru electrolitic. Au fost semnalate cazuri de carcinom mamar, la pacienţii trataţi cu spironolactonă, dar relaţia cauzală nu a fost stabilită. Supradozare: tulburări electrolitice grave (hiperpotasemie şi hiponatremie), deshidratere (prin diureză excesivă).

STAVUDINUM

CODATC: J05AF04

ZERIT™ *BRISTOL-MYERS SQUIBB;* Cps. 15 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg; ct. × 4 blist. × 14 cps.; ct. × 1 fl. × 60 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Tratamentul în HIV-infectat la adulţi şi copii cu imunodeficienţă progresivă sau avansată.
Dz: *Adulţi.* Doza iniţială recomandată este de 30 mg de două ori pe zi (la fiecare 12 ore) pentru pacienţi cu greutate sub 60 kg şi de 40 mg de două ori pe zi pentru pacienţi cu greutate peste 60 kg. *Copii peste vârsta de 3 luni.* Doza iniţială recomandată este de 1 mg/kg de două ori pe zi (la fiecare 12 ore) pentru copii cu greutate sub 30 kg; pentru copii cu greutate peste 30 kg se folosesc dozele de la adult. Pentru absorbţia optimă, stavudina trebuie administrată pe stomacul gol (de exemplu cu cel puţin 1 oră înainte de mese) dar, dacă aceasta nu este posibil, el poate fi luat cu o masă uşoară. Stavudina poate fi de asemenea administrată prin deschiderea prudentă a capsulei şi omogenizarea conţinutului cu alimente.
Cind: Hipersensibilitate la stavudină sau la unul din excipienţi. Nu se asociază cu zidovudina. Sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizare atentă în caz de neuropatie periferică în antecedente sau pancreatită în antecedente.
RA: Neuropatia periferică dependentă de doză, care necesită modificarea dozei. Reacţii adverse potenţiale: dureri de cap, răceli/febră, disconfort, diaree, constipaţie, dispepsie, astenie, anorexie, greaţă/vomă, pneumonie, durere în piept, durere abdominală şi durere în spate, mialgie, artralgie, insomnie, depresie, anxietate, sindrom de gripă, transpiraţie, ameţeală, dispnee, reacţie alergică, urticarie, prurit, neoplasme cutanate benigne, limfadenopatie şi neoplasme.

STREPTOKINASUM

COD ATC: B01AD01

STREPTASE® *HOECHST;* Liof. pt. sol. perf. 250 000 U.I., 750 000 U.I. sau 1 500 000 U.I. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: IMA, tromboze venoase profunde, embolism pulmonar, tromboze arteriale periferice acute/subacute, boli ocluzive arteriale cronice, ocluzia arterei sau venei centrale a retinei.
Dz: Sistemic sau local. Pentru tromboliza de durată lungă - iniţial 250 000 U.I. perf. i.v. în 30 min urmată de o doză de întreţinere de 100 000 U.I./oră (max. 5 zile). Pentru tromboliza de scurtă durată cu doze înalte - 1,5 mil UI/oră (timp de 1 oră în IMA şi de 6 ore în ocluziile periferice).
Cind: Hemoragii interne, AVC recent, intervenţii chirurgicale intracraniene sau intraspinale, neoplasm intracranian, HTA severă necontrolabilă, tulburări de coagulare necontrolabile, alergie la streptokinază în antecedente.
A!: Situaţii în care există risc de sângerare masiv/dificil de stăpânit: hemoragii gastrointestinale recente, puncţia arterelor mari sau a altor vase necompresibile, intervenţii chirurgicale recente, traumatisme severe recente; situaţii în care există riscul unui embolism cerebral: endocardită bacteriană subacută, defect valvular mitral, fibrilaţie atrială; afecţiuni cerebrovasculare, afectare hepatică/renală severă, afecţiuni pulmonare cu caverne (ex. TBC activ), pancreatită acută, diabet sever, afecţiuni trombotice, septice. Sarcină, mai ales în primele 18 săpt.
RA: Febră, frisoane, cefalee, simptomatologie gastrointestinală, exantem generalizat, dureri musculo-scheletale precoce post-adm. Reacţii de tip alergic. Hemoragii: minore sau chiar hemoragii interne severe (gastrointestinale, hepatice, urogenitale, retroperitonale), hemoragii intracerebrale. În cazul apariţiei de hemoragii severe, trat. se va întrerupe şi după caz se va adm. un inhibitor de proteinază (aprotinină). Alte reacţii posibile: tulburări de ritm, aritmii de reperfuzie, creşterea tranzitorie a transaminazelor serice şi a bilirubinei.

STREPTOMYCINUM

COD ATC: J01GA01

STREVITAL® pulb. pt. sol. inj. *ANTIBIOTICE SA;* Pulb. pt. sol. inj. 1 g şi 5 g ***(S)***

Ind: TBC (în asociaţie cu alte antituberculoase); septicemie şi endocardite cu streptococ viridans sau enterococ; pestă.
Dz: *Adulţi: în tbc* i.m. 1 g de 2 ori/săpt. (la nevoie 1 g/zi), *în alte infecţii;* 1-2 g/zi (fracţionat la 4-12 ore); *copii:* 20-30 mg/kg/zi.
Cind: Boli ale urechii (otită medie supurată, tulburări labirintice), miastenie gravă, alergie la streptomicină.
A!: IH, IR (în condiţii de anurie, la adult, 0,5 g o dată la 4-6 zile), insuficienţa circulatorie şi la bătrâni.

STRONTIUM CLORIDE

COD ATC: V10BX01

METASTRON *GE HEALTHCARE;* Sol. inj. 35 MGq/ml ***(S)***

Ind: Adjuvant şi alternativă la radioterapia externă paliativă a durerii provocate de metastazele osoase secundare carcinomului de prostată în cazul eşecului terapiei hormonale.
Dz: Inj. i.v. 150 MBq (4 mCi) per injecţie. La *vârstnici* 2 MBq (55 bCi)/kg. Nu se repetă înainte de 3 luni.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Afectare severă a funcţiei măduvei hematopoietice (neutropenie, trombocitopenie), decât dacă se consideră că beneficiul potenţial al trat. depăşeşte riscul. Trat. de primă alegere în compresiile medulare secundare metastazelor spinale când este necesar un trat. mai rapid. Copii. Pacienţi cu speranţă de viaţă foarte scurtă.
A! Pacienţii cu incontinenţă urinară semnificativă; pentru minimalizarea riscului contaminării radioactive, este necesară cateterizarea urinară. Monitorizare hematologică. Se poate adm. un agent citotoxic cu condiţia ca parametrii hematologici să fie stabili şi în limite normale, la un interval de 12 săpt. între cele două trat. Timpul necesar ameliorării durerii este de 10-20 zile după adm. de Metastron.
RA: Exacerbarea durerii în primele zile după adm. Toxicitate hematologică (trombocitopenie şi leucopenie).

STRONTIUM RANELATUM

COD ATC: M05BX03

OSSEOR 2 g *LAB. SERVIER;* Gran. pt. susp. orală 2 g; ct. × 7, 14 sau 28 plicuri ***(P-6L)***

Ind: Tratarea osteoporozei la femeile aflate la postmenopauză. Reduce riscul de fracturi ale coloanei vertebrale şi şoldului.
Dz: Doza uzuală este de 1 plic de 2 g pe zi, seara la culcare.
Cînd: Hipersensibilitate la ranelat de stronţiu. Precauţii speciale se impun în caz de boli renale, flebită, imobilizare la pat.
A! Alimentele, laptele şi produsele lactate reduc absorbţia ranelatului de stronţiu. Se recomandă administrarea la distanţă de mese, preferabil la culcare, la cel puţin două ore după consumul de alimente, lapte sau produse lactate sau suplimente de calciu. În caz de tratament pe cale orală cu tetracicline sau chinolone, trebuie întreruptă administrarea concomitentă a ranelatului de stronţiu.
RA: Greaţă, diaree, cefalee, iritaţii ale pielii. Rar, flebită, tulburări de memorie, convulsii.

SUCRALFATUM

COD ATC: A02BX02

GASTROFAIT *E.I.P.I.C.O.;* Cpr. 1 g; ct. × 5 blist. × 4 cpr. ***(P-6L)***

SUCRALAN *LANNACHER;* Cpr. 1 g; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VENTER *KRKA;* Cpr. 1 g; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. şi profilaxia ulcerului gastric şi duodenal.
Dz: Plicul se adm. după dizolvarea într-o jumătate pahar cu apă. Ulcer duodenal: de 2 ori câte 2 g sau de 4 ori câte 1 g/zi, pe stomacul gol. Ulcer gastric: de 4 ori câte 1 g/zi, pe stomacul gol. Durata trat.: 4-6, chiar 12 săpt. Profilaxia recidivelor de ulcer gastric sau duodenal: de 2 ori câte 1 g/zi, dimineaţa şi seara. Trat. se poate prelungi 6-12 luni.
Cînd: Hipersensibilitate la sucralfat. .
A!: Înainte de începerea trat. pentru ulcer gastric, trebuie eliminată posibilitatea unei tumori maligne gastrice. Evitarea unui trat. prelungit şi în doze mari

Scanned with OKEN Scanner

în IR, mai ales la cei cu dializă, în maladia Alzheimer şi în alte forme de tulburări funcţionale cerebrale. Sarcină. Alăptare.
RA: Constipaţii uşoare şi tulburări nespecifice ca: exantem, greaţă, vertij, uscăciunea gurii.

SULBUTIAMINUM

COD ATC: A11DA02

ENERION® *LAB. SERVIER;* Dj. 200 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj., ct. × 2 sau 4 blist. × 15 dj. ***(OTC)***

Ind: Tratament simptomatic al asteniei funcţionale.
Dz: Oral 400-600 mg sulbutiamină pe zi; max. 4 săptămâni. Produs destinat exclusiv adulţilor.
Cind: Hipersensibilitate la sulbutiamină sau la oricare dintre excipienţii produsului. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice cutanate. Rar, a fost raportată o uşoară agitaţie psihomotorie la vârstnici.

SULFADIAZINUM

COD ATC: D06BA01

DERMAZIN® *LEK PHARMACEUTICALS;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 50 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. şi profilaxia arsurilor infectate şi a rănilor suprainfectate, inclusiv escare şi răni adânci netratate.
Dz: După curăţarea zonei, se aplică 1 dată/zi într-un strat de 2-4 mm grosime pe suprafaţa arsurii sau pe un tifon steril peste rană, pe o durată de la câteva zile la maxim o lună.
Cind: Copii prematuri şi nou-născuţi. Sarcină.
A!: Hipersensibilitate la sulfamide, insuficienţă congenitală de G-6-PDH, tulburări hepatice şi renale. După adm. prelungită pe suprafeţe mari se va controla numărul leucocitelor. Creşterea temperaturii corporale, la copii, în primele zile de trat. nu este urmarea adm. sulfadiazinei şi nu trebuie să conducă la întreruperea terapiei.
RA: În trat. prelungit pe suprafeţe corporale mari, concentraţia sulfonamidelor din sânge poate atinge un nivel egal cu cel al trat. sistemic.

SULFAFURAZOLUM

COD ATC: J01EB0

NEOXAZOL® 500 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SULFAFURAZOL *ARENA GROUP SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii urinare acute cu germeni sensibili, meningită meningococică, nocardioză, trahom, limfogranulomatoză veneriană, dermatită herpetiformă, toxoplasmoză.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* oral, în infecţii urinare iniţial 2 g, apoi câte 1 g la 6 ore; în infecţii sistemice iniţial 3 g, apoi câte 1g la 4 ore; *copii:* iniţial 50 mg/kg, apoi câte 25 mg/kg la 6 ore.
Cind: Alergie sau intoleranţă la sulfamide, porfirie, IR sau IH gravă, hemopatii cu leucopenie, eritem exsudativ multiform, sarcină (primul trimestru şi ultimele săpt.), nou-născuţi (în prima săpt.), alăptare.
RA: Erupţii cutanate, febră, cefalee, greaţă, vomă, diaree; rareori hepatită, colestază, pancreatită, leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie aplastică, nevrite, fotosensibilizare, sindrom Lyell sau Stevens-Johnson, congestie conjunctivală, purpură, hematurie, cristalurie.

SULFAMETHOXAZOLUM + TRIMETHOPRIMUM

COD ATC: J01EE01

BISEPTOL 480 *POLFA;* Cpr. 400 mg + 80 mg; ct. × 20 cpr. ***(P-RF)***

BISEPTRIN *EUROPHARM SA;* Cpr. 400 mg + 80 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

CO-TRIM *BIO EEL SRL;* Cpr. 400 mg + 80 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

EPITRIM *E.I.P.I.C.O.;* Susp. orală 200 mg + 40 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

SEPTRIN *GLAXO SMITHKLINE;* Sol. inj. 400 mg + 80 mg/5 ml; ct. × 10 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

SUMETROLIM *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 400 mg + 80 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

SUMETROLIM *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Sirop 125 mg + 25 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(P-RF)***

TAGREMIN® *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 400 mg + 80 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRIMIDAR® M *DAR AL DAWA;* Susp. orală 200 mg + 40 mg/5 ml; ct. × 1 fl. ×.100 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii cauzate de germeni sensibili: infecţii ale căilor respiratorii (incluzând pneumonia cu Pneumocystis carinii); infecţii din sfera ORL (exceptând tonsilitele produse de streptococi betahemolitici), infecţii ale căilor urinare şi rinichilor incluzând şi profilaxia infecţiilor recurente; infecţii ale organelor genitale inclusiv prostatitele şi unele boli venerice (nu este activ în sifilis); uretrită gonococică, ulcus molle, granulomatoză veneriană; infecţii ale tractului digestiv: febra tifoidă, paratifoidă A şi B, purtător cronic de bacil tific, shigeloze, diareea călătorilor; în bruceloze, nocardioze.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 160-320 mg/zi, în 2 prize, în cazuri grave 240-480 mg/zi. Profilaxia de lungă durată a recidivei infecţiei urinare: adulţi: 160 mg/zi, seara. *Copii sub 12 ani:* 6-8 mg/kg şi zi, în 2 prize. *IR:* dozele se ajustează în funcţie de clearance-ul creatininei.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la sulfamide, trimetoprim şi analogi ai trimetoprimului; eritem exsudativ multiform; trombocitopenie, granulocitopenie, anemie megaloblastică, deficit de glucozo-6-fosfat dehidrogenază, anomalii ale hemoglobinei (Hb Köln şi Hb Zürich), IR gravă; IH, hepatită acută, porfirie acută, copii sub 6 ani. Tratament cu ciclosporină. Sarcină. Şoferi şi activităţi de precizie.
AI: Afecţiuni renale şi hepatice uşoare, afecţiuni ale tiroidei, hipersensibilitate crescută la antidiabetice şi diuretice sulfamidice, deficit de ac folic, cromozom X fragil la copii cu retardare psihică. Monitorizarea tabloului sanguin (în special pentru trombocite în caz de tratament prelungit). Alăptare.
RA: Tulburări gastrointestinale, glosită, gingivită şi stomatită, reacţii de hipersensibilitate cu purpură, fotodermatoză, eritem nodos, cefalee, artralgii. Rareori: hepatoză colestatică, hipopotasemie, tinitus, reacţii de hipersensibilitate severe ca sindrom Lyell, sindrom Stevens-Johnson sau dermatită exfoliativă. Foarte rar: creşterea incidenţei infecţiilor cu Candida albicans, miopie reversibilă.

SULFASALAZINUM

COD ATC: A07EC01

SALAZIDIN 500 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. gastrorez. 500 mg sulfasalazină; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SALAZOPYRIN EN *PFIZER;* Cpr. film. gastrorez. 500 mg; ct. × 1 fl. × 100 cpr. ***(P-6L)***

SULFASALAZIN-EN *KRKA;* Cpr. ent. 500 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: *Colita ulceroasă:* formă medie şi moderată; terapie adjuvantă în colita ulcerativă severă. Trat. de întreţinere a remisiunii colitelor ulceroase. *Boala Crohn:* forma activă, în special la pacienţii cu afectare colonică.
Dz: Se admin. la intervale regulate, în timpul meselor, cu creştere progresivă în primele săpt. *Bolile inflamatorii intestinale - Atacurile acute: Adulţi:* atacurile severe: 1-2 g de 3-4 ori/zi; *formele moderate şi blânde:* 1 g de 3-4 ori/zi. *Copii:* 40-60 mg/kg/zi divizat în 3-6 doze. *Profilaxia recăderilor: Adulţi:* 1 g de 2-3 ori /zi ca doză de întreţinere. În cazul agravării, se creşte la 1-2 g de câte 3-4 ori /zi. *Copii:* 20-30 mg/kg/zi divizat în 3-6 doze. *Poliartrita reumatoidă: Adulţi:* 1 g de 2 ori/zi, astfel: prima săpt. 0,5 g seara; a doua săpt. 0,5 dimineaţa şi 0,5 g seara; a treia săpt. 0,5 g dimineaţa şi 1 g seara şi a patra săpt. (şi după aceasta) câte 1 g dimineaţa şi seara. Dacă nu apare un răspuns după 2 luni, doza poate fi crescută la 3 g/zi.
Cind: Hipersensibilitate la sulfonamidă sau salicilaţi. Porfirie acută intermitentă. Artrita cronică juvenilă
AI: Depresie medulară şi leucopenie, de obicei în primele trei luni de trat. Funcţie hepatică sau renală redusă. Control regulat HLG, teste funcţionale hepatice şi sumar de urină. În caz de reacţie toxică severă sau hipersensibilitate, se va întrerupe imediat trat. Atenţie la cei cu defict de G-6-PDH - risc de anemie hemolitică. Alăptare.
RA: Greaţă; anorexie; creşterea temperaturii; eritem şi prurit; cefalee. Reacţii hematologice: anemie hemolitică, macrocitoză, depresie medulară cu leucopenie, agranulocitoză sau trombocitopenie, cianoză. Reacţii gastrointestinale: tulburări gastrice şi dureri abdominale, hepatită, pancreatită. Reacţii SNC: ameţeală şi tinitus, neuropatie periferică, meningită aseptică. Reacţii renale: proteinurie şi hematurie. Reacţii dermatologice: piele galbenă, exantem, urticarie,

Scanned with OKEN Scanner

eritem multiform/sindrom Stevens-Johnson, dermatită exfoliativă, sindrom Lyell, fotosensibilitate. Reacţii pulmonare: alveolită fibroasă cu dispnee, tuse, febră, eozinofilie. Afectarea funcţiilor genitale: oligospermie cu infertilitate.

SULODEXIDUM

CODATC:B01AB11

VESSEL DUE F *ALFA WASSERMANN SpA*; Cps. moi 250 ULS; ct. × 2 blist. × 25 cps. ***(P-RF)***

VESSEL DUE F *ALFA WASSERMANN SpA*; Sol. inj. 600 ULS/2 ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Patologia vasculară cu risc crescut de tromboză.
Dz: 1 cps. de 2 ori/zi, între mese sau 1 f./zi i.m. sau i.v. Se începe cu forma injectabilă 15-20 de zile, după care se continuă cu adm. orală timp de 30-40 de zile. Ciclul complet de trat. se repetă de cel puţin 2 ori/an.
Cind: Hipersensibilitate faţă de produs, de heparină sau heparinoizi. Diateze hemoragice. Sarcină.
AI: Când este în curs de adm. şi un trat. anticoagulant, parametrii coagulării trebuie monitorizaţi periodic.
RA: *Cps:* greaţă, vomă, epigastralgii. *F.:* durere, arsură sau hematom la locul de inj. Foarte rar, manifestări de sensibilizare.

SULPIRIDUM

COD ATC: N05AL01

EGLONYL® 50 mg *SANOFI-SYNTHELABO;* Cps. 50 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(P-RF)***

EGLONYL® 200 mg *SANOFI-SYNTHELABO;* Cpr. 200 mg; ct. × 1 sau 5 blist. × 12 cpr. ***(P-RF)***

EGLONYL® 100 mg/2 ml *SANOFI-SYNTHELABO;* Sol. inj. 100 mg/2 ml; ct. × 6 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. de scurtă durată al stărilor de agitaţie şi agresivitate din psihozele acute şi cronice (schizofrenie şi deliruri cronice non-schizofrenice).
Dz: Inj. i.m. 400-800 mg/zi, timp de 2 săpt. Oral 200-1000 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la sulpiridă sau la oricare dintre componenţii produsului; feocromocitom diagnosticat sau suspectat; asociere cu medicamente antiparkinsoniene dopaminergice. *Copii.* În cazul cpr. care conţin lactoză, CI în galactozemia congenitală, sindromul de malabsorbţie a glucozei sau galactozei, precum şi în caz de deficit de lactază. Nu se ingeră băuturi alcoolice. Alăptare.
AI: Întreruperea trat. în caz de hipertermie (risc de sd. malign cu paloare, hipertermie, tulburări vegetative, alterări ale stării de conştienţă, rigiditate musculară). Poate fi precedat de simptome de disfuncţie vegetativă (transpiraţie şi TA labilă). Prelungire dependentă de doză a intervalului QT cu risc de torsada vârfurilor favorizată de bradicardie, hipokaliemie sau de un medicament care prelungeşte intervalul QT. ECG pretrat. Atenţie la pacienţii cu boală Parkinson. În IR se micşorează dozele. Atenţie sporită la: epileptici, vârstnici. Sarcină. Şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Tulburări neuropsihice: diskinezie precoce (torticolis spasmodic, crize oculogire, trismus); sindrom extrapiramidal: akinezie, cu sau fără hipertonie; sindrom excito-motor hiperkinetic - hiperton; acatisie; diskinezie tardivă. Tulburări endocrine şi metabolice: hiperprolactinemie tranzitorie, reversibilă, cu amenoree, galactoree, ginecomastie, impotenţă sau frigiditate; creştere în greutate. Tulburări cardiace: prelungirea intervalului QT; rareori torsada vârfurilor. Tulburări vegetative: hTA ortostatică. Sindrom neuroleptic malign.

SULTAMICILLINUM

COD ATC: J01CR01

UNASYN *PFIZER;* Cpr. film. 375 mg; ct. × 1 fl. × 12 cpr. ***(P-RF)***

UNASYN *PFIZER;* Pulb. susp. orală 250 mg/5 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale căilor respiratorii superioare (sinuzite, otite medii şi tonsilite); infecţii ale căilor respiratorii inferioare (pneumonii bacteriene şi bronşite); infecţii ale tractului urinar şi pielonefrite; infecţii cutanate, ale ţesuturilor moi şi infecţii gonococice.
Dz: *Adulţi* (inclusiv *vârstnici*) şi *copii de peste 30 kg:* 375-750 mg de 2 ori/zi. *Copii sub 30 kg:* 25-50 mg/kg/zi în 2 prize timp de 5-14 zile. În trat. gonoreei necomplicate, oral, doză unică de 2,25 g şi teste serologice pentru sifilis. Adm. concomitentă de 1 g probenecid. La Cl creatinină 30 ml/min, adm. se face mai rar.
Cind: Reacţii alergice la peniciline în antecedente. Mononucleoza infecţioasă
A!: Persoane cu antecedente de hipersensibilizare la peniciline şi/sau la alergeni multipli. Risc de suprainfecţii oportuniste; se întrerupe trat. şi/sau se instituie terapie corespunzătoare. Verificarea funcţiilor renale, hepatice şi hematopoietice. Atenţie la nou-născuţi. Suspensia orală reconstituită trebuie păstrată la frigider şi aruncată după 14 zile. Sarcină. Alăptare.
RA: Diaree/scaune moi; greaţă, vărsături, disconfort abdominal şi dureri/crampe abdominale. Rar enterocolite şi colite pseudomembranoase; rash şi prurit; somnolenţă/sedare, oboseală, indispoziţie şi cefalee.

SUMATRIPTANUM

COD ATC: N02CC01

IMIGRAN SPRAY NAZAL *GLAXO SMITHKLINE;* Aerosol nazal 20 mg/doză ***(P-RF)***

IMIGRAN® 50 mg; IMIGRAN® 100 mg; *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 50 mg, 100 mg; ct. × 1 blist. × 2 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Calmarea rapidă a atacurilor de migrenă cu sau fără aură. Nu se va folosi profilactic.
Dz: *Migrenă: Adulţi:* oral 50-100 mg. Se poate repeta în următoarele 24 de ore, maxim 300 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la orice component al preparatului. Afecţiuni vasculare periferice; semne şi simptome de afecţiuni cardiace ischemice; antecedente de AVC sau atacuri ischemice tranzitorii, IH severă sau HT necontrolată, cardiopatie ischemică dureroasă, infarct miocardic în antecedente, angina Prinzmetal.

Scanned with OKEN Scanner

Trat. migrenei hemiplegice, bazilare sau oftalmoplegice. Asocierea cu methysergide, ergotamină sau IMAO. Copii. Pacienţii peste 65 de ani.
AI: Dureri şi tensiune toracică. În cazul în care aceste simptome sugerează o afecţiune cardiacă ischemică se va face evaluarea pacientului. Somnolenţa poate fi rezultatul migrenei sau al trat. cu sumatriptan. Pacienţi cu HT controlată sau IR sau IH. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Senzaţie de parestezie, căldură, presiune sau greutate în orice parte a corpului, eritem, ameţeală şi senzaţie de slăbiciune, oboseală şi somnolenţă.

SUXAMETHONII CHLORIDUM

COD ATC: M03AB01

LYSTHENON® *NYCOMED;* Sol. inj. 100 mg/5 ml; ct. × 5 sau 25 f. × 5 ml *(S)*

Ind: Medicaţie adjuvantă a anesteziei generale, pentru a uşura intubaţia traheală, ventilaţie mecanică. Relaxarea muşchilor scheletici în timpul intervenţiilor chirurgicale, reducerii fracturilor şi dislocărilor articulare, diminuarea contracţiilor în timpul terapiei prin electroşoc şi tetanos.
Dz: *i.v.* 0,05 mg/kg pentru a determina răspunsul individual la începutul intervenţiei chirurgicale. 0,1 mg/kg produc o relaxare a muşchilor scheletici fără acţiune pe funcţia respiratorie. 0,2-1 mg/kg conduc la relaxarea totală a peretelui abdominal şi a muşchilor scheletici şi la reducerea sau încetarea completă a respiraţiei spontane. *i.m.* până la 2,5 mg/kg, maxim 150 mg. *Copii* (doar în urgenţe): 1-2 mg/kg i.v. sau până la 2,5 mg/kg i.m. *Perf. continuă: adulţi* 0,5-5 mg/min, i.v., sol. 0,1-0,2%. În tetanos, sol. 0,1% în perf. 0,1-0,3 mg/min, cu adm. simultană de O_2 hiperbaric.
Cind: Hipersensibilitate faţă de clorura de suxametoniu; disfuncţii hepatice severe; edem pulmonar; hipertermie malignă (hiperpirexie), deficit de colinesterază, hiperkaliemie; boli neuromusculare şi tulburări neurologice, rigiditate musculară; pacienţi cu leziuni sau arsuri grave. Pacienţi cu uremie. Sarcină. Alăptare.
AI: Afecţiuni cardiace, copii şi adolescenţi (doar în urgenţe). Adm. numai de medici experimentaţi în respiraţie artificială şi intubare orotraheală, cu acces la echipamentul pentru respiraţie susţinută, numai după iniţierea anesteziei. Atropină înainte de suxametoniu, pentru a evita bradicardia excesivă, secreţia bronşică sau alte efecte de tip muscarinic. Injecţiile i.m. pot provoca o uşoară creştere iniţială a tonicităţii musculare.
RA: În caz de supradozare sau predispoziţie specială: tahicardie sau bradicardie, aritmie, fibrilaţie ventriculară, creşterea sau scăderea TA, creşterea tensiunii intraoculare, spasme bronşice sau laringiene, sialoree, mioglobinurie; rigiditate musculară (risc de hipertermie malignă), dureri musculare după intervenţia chirurgicală. Relaxarea prelungită, cu posibilă apnee, poate fi cauzată de colinesteraza serică "atipică" sau deficienţa ereditară de colinesterază serică. Scăderea temporară a colinesterazei serice apare în: boli severe ale ficatului, anemie severă, după post îndelungat, caşexie, deshidratare, stări febrile, după otrăviri acute, după expunere cronică la/sau ingerare de insecticide inhibitoare de colinesterază sau medicamente (fosfolin, demecarium, neostigmină, fizostigmină, distigmină) şi adm. simultană de medicamente care intră în competiţie pentru enzimă cu succinilcolina (procaină i.v.).

Scanned with OKEN Scanner

T

TACROLIMUS

COD ATC: L04AA05

PROGRAF® 5 mg/ml *ASTELLAS PHARMA;* Conc. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(S)***

PROGRAF® 0,5 mg; PROGRAF® 1 mg; PROGRAF® 5 mg *ASTELLAS PHARMA;* Cps. 0,5 mg, 1 mg, 5 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunosupresie primară la pacienţii cu alografă hepatică şi renală; reacţie de rejet la pacienţii cu alografă hepatică şi renală rezistentă la regimurile imunosupresive convenţionale.
Dz: *Transplant hepatic: doza iniţială i.v.:* la cca. 6 ore după terminarea intervenţiei chirurgicale, 0,01-0,05 mg/kg şi zi, în perfuzie continuă. Totuşi, doza se adaptează individual. Nu se adm. nediluat. Adm. orală este de preferat ulterior. Conţinutul capsulei poate fi adm. prin sonda nazogastrică. *Oral:* 0,1-0,2 mg/kg şi zi, în două prize. *Transplant renal: oral:* 0,15-0,4 mg/kg şi zi, în două prize. *Copii:* Doze de 1,5-2 ori mai mari decat la adulţi. Terapia de întreţinere se stabileşte individual.
Cind: Hipersensibilitate la tacrolimus, la alte macrolide sau la excipienţii produsului (ulei de ricin polietoxilat). Sarcină şi alăptare.
Al: Nu se adm. simultan cu ciclosporina A. Atenţie la asocierea cu medicamente nefrotoxice sau hepatotoxice (aminoglicozide, inhibitori ai girazei, vancomicină, cotrimoxazol, AINS, ganciclovir, aciclovir). Risc crescut de infecţii (virale, bacteriene, fungice sau parazitare).
RA: Frecvente: HTA, diaree, greaţă şi/sau vărsături, alterarea funcţiei renale (creşterea conc. creatininei), hiperglicemie, hiperpotasemie, diabet zaharat, tremor, cefalee, insomnie, dureri localizate (artralgii), reacţii alergice şi anafilactice.

TADALAFILUM

COD ATC: G04BE08

CIALIS® *ELI LILLY;* Cpr. film. 10 mg, 20 mg; ct. × 1 blist. × 4 cpr. (10 mg), ct. × 1 blist. × 2, 4, 8 sau 12 cpr. (20 mg) ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul disfuncţiei erectile.
Dz: Oral 10 mg cu 30 min-12 ore înaintea activităţii sexuale. Eficacitatea poate persista 24 ore de la administrare. Dacă doza de 10 mg nu produce un efect adecvat atunci se poate încerca doza de 20 mg. Produsul se adm. maxim o dată pe zi. IR şi IH: doza recomandată este de 10 mg. Nu sunt necesare ajustări ale dozei la diabetici.
Cind: Boli cardiovasculare preexistente, tratament cu nitraţi (le creşte efectul hipotensor). Hipersensibilitate la substanţa activă sau excipienţii produsului. Persoane sub 18 ani: nu este recomandată utilizarea de către femei.
Al: Nu este recomandată utilizarea zilnică.
RA: Cefalee, dispepsie, ameţeli, hiperemie, congestie nazală, dureri lombare, mialgii.

Scanned with OKEN Scanner

TALINOLOLUM

COD ATC: C07AB13

CORDANUM *AWD PHARMA;* Dj. 50 mg; ct. × 30 dj. ***(P-6L)***

Ind: Beta-blocant selectiv; antihipertensiv.
Dz: Oral 50-100 mg de 1-2 ori pe zi.

TAMOXIFENUM

COD ATC: L02BA01

NOLVADEX *ASTRAZENECA;* Cpr. 10 mg; ct. × 30 cpr. ***(S/P-RF)***

TAMONEPRIN® 10 mg *SINDAN SRL;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(S/P-RF)***

TAMOXIFEN® 10 HEXAL *HEXAL AG;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 2 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. cancerului mamar.
Dz: *Adulţi* (inclusiv *vârstnici*): 20-40 mg/zi, int., în două prize/zi, sau în priză unică.
Cind: Sarcină.
Al: Poate suprima menstruaţia la femei la premenopauză. Precauţie cînd se asociază cu anticoagulante de tip cumarinic sau cu agenţi citotoxici. Orice pacientă care raportează sângerare vaginală anormală trebuie investigată prompt. În perioada de lactaţie.
RA: Valuri de căldură, metroragii, secreţie vaginală şi prurit vulvar, intoleranţă gastrointestinală, mărirea formaţiunilor tumorale, ameţeli, reacţii cutanate eritematoase şi, ocazional, retenţie lichidiană, alopecie, hipercalcemie, tulburări ale vederii, incluzând alterări corneene, cataractă şi retinopatie, fibrom uterin, creşterea volumului chisturilor ovariene, leucopenie, anemie, trombocitopenie, neutropenie, accidente tromboembolice, modificări ale nivelului enzimelor hepatice, rareori anomalii hepatice cum ar fi degenerescenţă grasă hepatică, colestază şi hepatită.

TAMSULOSINUM

COD ATC: G04CA02

CONTIFLO MR *RANBAXY;* Cps. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

FOKUSIN *ZENTIVA AS;* Cps. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

OMNIC® *ASTELLAS PHARMA;* Cps. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

OMNIC TOCAS® *ASTELLAS PHARMA;* Cpr. film. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TAMSOL *GEDEON RICHTER ROMANIA;* Cps. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

TANYZ *KRKA;* Cps. elib. prel. 0,4 mg; ct. × 3, 6 sau 9 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Trat. simptomelor funcţionale ale hiperplaziei benigne de prostată (HBP).
Dz: Int. 0,4 mg/zi, după micul dejun.
Cind: Hipersensibilitate la oricare component al produsului. hTA ortostatică. IH severă.
A!: În timpul trat. se poate instala hTA, cu apariţia sincopelor. La primele semne de hTA ortostatică, pacientul se va aşeza sau se va culca până la dispariţia simptomelor. Tuşeul rectal şi determinarea Antigenului Specific al Prostatei (PSA) trebuie făcute înainte de iniţierea trat. şi, ulterior, la intervale regulate. Precauţie în cazul pacienţilor cu IR. Precauţie în cazul asocierii cu: cimetidină, furosemid, diclofenac, warfarină, alţi alfa1-blocanţi. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Ameţeli, ejaculare retrogradă, cefalee, astenie, hTA ortostatică, palpitaţii, greaţă, vărsături, diaree sau constipaţie, reacţii de hipersensibilitate (rash, prurit, urticarie), angioedem, sincope.

TC 99M - ACID MEDRONIC

COD ATC: V09BA02

SCINTIFIN-MEDRONAT *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Liof. pt. sol. inj. 5 mg; ct. × 6 fl. ***(S)***

Ind: Vizualizarea şi localizarea tumorilor osoase.
Dz: În flaconul cu produs liofilizat se introduc în condiţii aseptice 2-6 mL soluţie sterilă şi apirogenă de pertechnetat de sodiu. Se agită flaconul 1-2 minute până la completa dizolvare a pulberii, după care se lasă în repaus 10-15 minute (când are loc reacţia de marcare cu techneţiu a MDP-ului). Se injectează intravenos soluţia de MDP-^{99m}Tc cu activitatea cuprinsă între 370-555 MBq (10-15 mCi)/pacient în greutate de 70 kg. Imaginea scintigrafică se inregistrează în intervalul 120-180 minute de la injectare.
Cind: Sarcină, alăptare.
A!: Administrarea la copiii sub 18 ani se face numai după evaluarea raportului benficiu/risc. La femei în perioada de procreere examinările cu produse radiofarmaceutice se fac în primele 10 zile de la debutul menstruaţiei. Administrarea se face numai de către personal medical specializat şi autorizat, în condiţii de clinică de medicină nucleară astfel încât să fie evitată orice expunere nejustificată atât a pacienţilor, cât şi a personalului medical. Fiind produs radioactiv, se utilizează cu respectarea normelor de radioprotecţie.
RA: Nu s-au raportat efecte secundare la administrarea i.v. a acestui produs. Se recomandă totuşi o urmarire atentă a pacienţilor implicând şi administrarea de antihistaminice, adrenalină sau corticosteroizi pentru cei care ar manifesta alergie la produsul injectat. Dacă este injectat în doze foarte mari poate provoca o iradiere mare a organismului, astfel încât să apară semnele bolii de iradiere (iritarea pielii, înroşirea feţei, creşterea temperaturii).

TC 99M - ACID PENTETIC

COD ATC: V09CA01, V09AAN2

SCINTIFIN-DTPA *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Liof. pt. sol. inj. 6 mg; ct. × 6 fl. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: *Indicaţii scintigrafice renale:* studii dinamice renale: perfuzii renale, viteza de filtrare glomerulară, renografii, aprecierea funcţiei renale, refluxul vezico-ureteric, volumul rezidual de urină. *Indicaţii scintigrafice cerebrale:* screening-pacienţi suspecţi de tumori pe creier, primare şi în fază metastazică, evaluarea accidentelor cerebro-vasculare, urmărirea evoluţiei pacienţilor după neurochirurgii, radioterapie şi chimioterapia leziunilor cerebrale, evaluarea simptomelor inexplicabile.
Dz: Adult de 70 kg: Scintigrafie renală 2-20 mCi (74-740 MBq); scintigrafie cerebrală 5-20 mCi (185-740 MBq), uzual 555MBq (15 mCi). Admnistrările se fac i.v.
Cind: Anemie severă, leucemie, sarcină, alăptare, copii sub 18 ani.
A!: La femei în perioada de procreere examinările cu produse radiofarmaceutice se fac în primele 10 zile de la debutul menstruaţiei. Administrarea se face numai de către personal medical specializat şi autorizat, în condiţii de clinică de medicină nucleară astfel încât să fie evitată orice expunere nejustificată atât a pacienţilor, cât şi a personalului medical. Fiind produs radioactiv, se utilizează cu respectarea normelor de radioprotecţie.
RA: Nu s-au raportat efecte secundare la administrarea i.v. a acestui produs. Se recomandă totuşi o urmarire atentă a pacienţilor implicând şi administrarea de antihistaminice, adrenalină sau corticosteroizi pentru cei care ar manifesta alergie la produsul injectat.

TC 99M - FITAT

COD ATC: V09DB07

SCINTIFIN-FITAT *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Liof. pt. sol. inj. 10 mg; ct. × 6 fl. ***(S)***

Ind: Vizualizarea sistemului reticulo-endotelial prin scintigrafie, atunci când se doresc informaţii despre ficat, fluxul sanguin hepatic şi splină.
Dz: Adulţi 70 kg: o doză de 185-300 MBq (5-8 mCi), i.v. Scintigrafia se poate realiza după 15-60 minute de la injectare, dar acumularea maximă în ficat are loc după 20-30 minute de la injectare.
Cind: Sarcină, alăptare. Copii sub 18 ani. Insuficienţă hepatică şi renală gravă.
A!: La femei în perioada de procreere examinările cu produse radiofarmaceutice se fac în primele 10 zile de la debutul menstruaţiei. Administrarea se face numai de către personal medical specializat şi autorizat, în condiţii de clinică de medicină nucleară astfel încât să fie evitată orice expunere nejustificată atât a pacienţilor, cât şi a personalului medical. Fiind produs radioactiv, se utilizează cu respectarea normelor de radioprotecţie. Dacă produsul este administrat pacienţilor cu afecţiuni în care calciul seric are limite scăzute (hipoparatiroidism, carenţe de vitamina D, boli osteolitice (mielomul multiplu, osteomalacie), insuficienţă renală, hipoproteinemie, sindrom de absorbţie defectuoasă (sprue, ileită, afecţiuni celiace), insuficienţă pancreatică, pancreatită gravă cu necroză pancreatică), atunci se administrează acestora şi calciu, înainte de efectuarea scintigramei.
RA: Nu s-au raportat efecte secundare la administrarea i.v. a acestui produs. Se recomandă totuşi o urmarire atentă a pacienţilor implicând şi administrarea de antihistaminice, adrenalină sau corticosteroizi pentru cei care ar manifesta alergie la produsul injectat.

Scanned with OKEN Scanner

TC 99M - PERTECHNETAT

COD ATC: V09FX01

GENERATOR DE ^{99m}Tc ROMTEC *INCDFIN "HORIA HULUBEI";* Sistem cromatografic ***(S)***

Ind: Eluatul ^{99m}Tc pertechnetat de sodiu poate fi utilizat *in vivo*, ca atare sau sub formă de complecşi cu ^{99m}Tc, dispunând de diferite truse pentru marcare. Ca soluţie de pertechnetat de sodiu este utilizat pentru: scintigrafie cerebrală, 370-740 MBq (10-20 mCi), scintigrafia glandei tiroide, 37-370MBq (1-10 mCi), scintigrafia glandelor salivare 37-185 MBq (1-5 mCi). Aria utilizărilor este mult extinsă prin folosirea truselor de marcare cu ^{99m}Tc pentru: căi hepatobiliare, căi renale, sistem osos, sistem nervos central, miocard, sistem limfatic.
Dz: Dozele estimate de radiaţii absorbite pentru un adult de 70 kg sunt în funcţie de organul iradiat.
Cind: Sarcină, alăptare. Copii sub 18 ani, dacă investigaţia nu oferă avantaje mult mai importante decât riscul potenţial al efectelor iradierii.
A!: Produsul va fi utilizat numai de personal autorizat pentru lucrări cu radioizotopi.
RA: Nu se cunosc.

TEICOPLANINUM

COD ATC: J01XA02

TARGOCID® 200 mg; TARGOCID® 400 mg *AVENTIS PHARMA;* Liof.. pt. sol. inj. 200 mg, 400 mg; ct. × 1 fl. liof. + 1 f. solv. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii potenţial severe cu germeni gram-pozitivi; în cazurile în care penicilinele şi cefalosporinele nu sunt eficiente.
Dz: Adm. i.m. sau i.v. în bolus 30 minute. Se recomandă 1-2 administrari pe zi în funcţie de gravitate. În endocardite şi osteomielite se recomandă ca tratamentul să dureze minim 3 săptămâni. Profilactic 400 mg în doză unică, înaintea intervenţiei chirurgicale. *Copii peste 12 ani:* 10 mg/kg corp la 12 ore (primele 3 doze) apoi 10 mg/kg corp pe zi i.v. sau i.m. în doză unică. *Nounăscuţi:* doza de atac 16 mg/kg corp în prima zi, apoi doza de întreţinere 8 mg/kg corp o dată pe zi. IR: nu este necesară ajustarea dozelor în primele 4 zile de tratament. La un clearance de 40-60 ml/min doza se va reduce la jumătate.
Cind: Hipersensibilitate în antecedente la substanţă activă. Sarcină şi alăptare.
A!: Teicoplaninul nu se elimină prin dializă. Hipersensibilitate încrucişată cu vancomicină. Testarea funcţiei renale şi hepatice în cursul tratamentului.
RA: Locale: eritem, durere, tromboflebită, abces; hipersensibilitate (rash, prurit, febră, bronhospasm, reacţii anafilactice, şoc anafilactic, contractură, urticarie, angioedem); digestive (greaţă, varsături, diaree); sânge: eozinofilie, leucopenie, trombocitopenie, trombocitoză, neutropenie; sistem nervos: ameţeli, cefalee.

TELITROMICINUM

COD ATC: J01BA01

KETEK *AVENTIS PHARMA;* Cpr. film. 400 mg; ct. × 10, 14, 20 sau 100 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. următoarelor infecţii, la pacienţi peste 18 ani: pneumonii comunitare, uşoare sau moderate, acutizări ale bronşitelor cronice, sinuzite acute, tonsilite/faringite provocate de Streptococci beta de grup A. La pacienţi între 12 şi 18 ani: Tonsilite/faringite provocate de Streptococci beta de grup A.
Dz: Int. 800 mg o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate la telitramicină, la oricare alţi agenţi antibacterieni din clasa macrolidelor, sau la oricare dintre excipienţi. Adm. concomitentă cu: cisapridă, derivaţi ai alcaloizilor ergotaminici, pimozidă, astemizol, terfenadină, simvastatină, atorvastatină, lovastatină. Antecedente personale sau familiale de sd. QT prelungit şi la pacienţii cu sindrom QT prelungit dobândit. Pacienţii cu intoleranţă congenitală la galactoză, deficienţă de lactază Lapp sau malabsorbţie la glucoză-galactoză. Alăptare.
Al: Prudenţă la pacienţii cu boală coronariană, cu antecedente de aritmii ventriculare, cu hipokaliemie şi/sau hipomagneziemie necorectate, cu bradicardie (< 50 bătăi/min) sau în timpul adm. concomitente cu agenţi care prelungesc intervalul QT sau cu inhibitori puternici ai CYP 3A4 (rifampicina, fenitoina, carbamazepina, extractul de sunătoare). Diareea, mai ales cea severă, persistentă şi/sau sanguinolentă, apărută în timpul trat. poate fi produsă de colita pseudomembranoasă. Prudenţă la pacienţii cu IH. Prudenţă atunci când agentul patogen suspectat este S. aureus şi când există probabilitatea rezistenţei la eritromicină. Prudenţă în cazul asocierii cu: derivaţi ai alcaloizilor ergotaminici, statine, benzodiazepine, ciclosporină, tacrolimus, sirolimus, digoxină, teofilină, warfarină, itraconazol, ketoconazol, ritornavir. Prudenţă la femei însărcinate; la şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări gastrointestinale: diaree, greaţă, vărsături, dureri gastrointestinale, flatulenţă, constipaţie, anorexie, moniliază orală, stomatită. Tulburări hepatobiliare: Creşterea enzimelor hepatice (AST, ALT, fosfataza alcalină), icter colestatic. Tulburări ale sistemului nervos: ameţeli, cefalee, somnolenţă, insomnie, nervozitate, parestezii. Tulburări ale sângelui şi sistemului limfatic: eozinofilie. Tulburări ale ochilor şi organelor senzoriale: tulburări ale gustului, vedere înceţoşată. Tulburări ale aparatului reproducător: moniliaza vaginală. Tulburări cutanate: rash, urticarie, prurit, eczeme. Tulburări cardiovasculare: înroşirea feţei, palpitaţii, aritmii atriale, hTA, bradicardie. Următoarele RA au fost semnalate izolat: colita pseudomembranoasă, hepatita, eritemul multiform, parosmia, edemul facial, crampele musculare.

TELMISARTANUM

COD ATC: C09CA07

MICARDIS *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 20 mg, 40 mg, 80 mg; ct. × 2, 4, 8 sau 14 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

PRITOR *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 40 mg, 80 mg; ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: HTA esenţială.
Dz: *Adulţi:* 20-80 mg o dată, zilnic. La pacienţii cu afectare hepatică uşoară-moderată doza nu trebuie să depăşească 40 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi; sarcină şi alăptare; afecţiuni biliare obstructive; afectare hepatică severă; afectare renală severă.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Atenţie în caz de: hipertensiune renovasculară; afecţiuni renale şi transplant renal; depleţia volumului intravascular; alte situaţii asociate cu stimularea sistemului renină-angiotensină-aldosteron; hiperaldosteronism primar; stenoza aortică şi mitrală, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă; hiperpotasemie; afectare hepatică uşoară până la moderată; ulcer gastric sau duodenal activ, alte afecţiuni gastrointestinale; pacienţii cu intoleranţă ereditară la fructoză; antagoniştii angiotensinei sunt mai puţin eficace ca antihipertensive la populaţia neagră; reducerea excesivă a presiunii sanguine la pacienţii cu cardiopatie ischemică sau ateroscleroză avansată poate provoca IM sau accident vascular cerebral. Precauţie în cazul asocierii cu digoxină sau cu litiu. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Cefalee, infecţii ale tractului respirator superior, ameţeli, durere, durere de spate, fatigabilitate, diaree, sinuzită, simptome de tip gripal, dispepsie, mialgie, tuse, durere toracică, infecţia tractului urinar, greaţă, faringită, durere abdominală, bronşită, insomnie, artralgie, anxietate, depresie, palpitaţii, crampe musculare (la extremităţile inferioare), rash, angioedem, scăderea hemoglobinei sau creşterea acidului uric, creşterea creatininei sau a enzimelor hepatice.

TELMISARTANUM + HYDROCHLOROTHIAZIDUM

COD ATC: C09CA07

MICARDISPLUS® *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cpr. 40/12,5 mg, 80/12,5 mg; ct. × 2, 4, 8 sau 14 blist. × 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială. Combinaţia în doză fixă este indicată la pacienţii a căror tensiune arterială nu este controlată adecvat numai cu telmisartan.
Dz: *Adulţi:* 1 dată pe zi. La pacienţii cu afectare hepatică uşoară-moderată doza nu trebuie să depăşească 40/12,5 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la substanţele active sau la oricare dintre excipienţi; hipersensibilitate la alţi derivaţi de sulfonamidă; sarcină şi alăptare; afecţiuni biliare obstructive; afectare hepatică severă; afectare renală severă; hipokaliemie refractară, hipercalcemie.
AI: Atenţie în caz de: hipertensiune renovasculară; afecţiuni renale şi transplant renal; depleţia volumului intravascular; alte situaţii asociate cu stimularea sistemului renină-angiotensină-aldosteron; hiperaldosteronism primar; stenoza aortică şi mitrală, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă; diabet zaharat, dislipidemii; dezechilibre hidro-electrolitice; afectare hepatică uşoară până la moderată; ulcer gastric sau duodenal activ, alte afecţiuni gastrointestinale; pacienţii cu intoleranţă ereditară la fructoză; antagoniştii angiotensinei sunt mai puţin eficace ca antihipertensive la populaţia neagră; reducerea excesivă a presiunii sanguine la pacienţii cu cardiopatie ischemică sau ateroscleroză avansată poate provoca IM sau accident vascular cerebral. Precauţie în cazul asocierii cu digoxină sau cu litiu. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Telmisartan - Sistemul nervos: ameţeală, vertij, anxietate. Aparat respirator: bronşită, faringită, sinuzită. Aparat digestiv: dureri abdominale, diaree, dispepsie, gastrită. Aparat urinar: infecţii urinare. Sistemul musculo-scheletic: artralgie, mialgie. Tegumente şi mucoase: eczeme. Tulburări hidroelectrolitice şi metabolice: hipercolesterolemie, hipokaliemie. Tulburări endocrine: impotenţă. Hidroclorotiazida - Sistemul nervos: agitaţie, ameţeli, vertij, parestezii. Aparat

Scanned with OKEN Scanner

respirator: dificultăţi respiratorii (pneumonie, edem pulmonar). Aparat digestiv: anorexie, iritaţie gastrică, diaree sau constipaţie, pancreatită, icter colestatic intrahepatic. Aparat urinar: disfuncţie renală, nefrită interstiţială. Sistemul musculo-scheletic: spasme musculare, slăbiciune musculară. Ochi: xantopsie, tulburare trecătoare a vederii; Sânge: leucopenie, trombocitopenie, anemie aplastică, anemie hemolitică; Tegumente şi mucoase: fotosensibilitate, rash, reacţii cutanate asemănătoare lupusului eritematos, urticarie, angeită necrotizantă, necroliză epidermică toxică.

TEMOZOLOMIDUM

COD ATC: L01AX03

TEMODAL 5 mg; TEMODAL 20 mg; TEMODAL 100 mg; TEMODAL 200 mg
SCHERING PLOUGH EUROPE; Cps. 5 mg, 20 mg, 100 mg sau 250 mg; ct. × 1 fl. × 5 sau 20 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Gliom malign (glioblastom multiform sau astrocitom anaplazic care prezintă recurentă sau progresie după adm. terapiei standard).
Dz: *Oral. Adulţi.* Pacienţi care nu au fost trat. anterior cu chimioterapie: 200 mg/m^2, o dată/zi, timp de 5 zile, repetându-se în cicluri de 28 de zile. Pacienţi care au primit anterior chimioterapie: iniţial, 150 mg/m^2, o dată/zi, crescut la 200 mg/m^2/zi în cel de-al doilea ciclu. *Copii în vârstă de 3 ani sau mai mari:* 200 mg/m^2, o dată/zi, timp de 5 zile, repetându-se în cicluri a 28 de zile. Pacienţilor copii care au primit anterior chimioterapie, li se va adm. o doză iniţială de 150 mg/m^2, o dată/zi, timp de 5 zile, urmând ca doza să fie crescută la 200 mg/m^2, o dată/zi, în cursul ciclului următor, dacă nu apar manifestări toxice hematologice.
Cind: Hipersensibilitate la componenţii produsului sau la dacarbazină. La pacienţi cu mielosupresie severă; la femei gravide sau care alăptează.
Al: Înaintea fiecărui ciclu de trat., valoarea parametrilor de laborator trebuie să fie după cum urmează: număr absolut de neutrofile > 1,5 × 10^9/l şi număr de trombocite > 100 × 10^9/l. În ziua a 22-a trebuie să se efectueze o numărătoare completă a celulelor sanguine (la 21 zile de la prima doză) sau în decursul următoarelor 48 de ore după ziua 21, apoi săptămânal, până în momentul în care NAN depăşeşte 1,5 × 10^9/l, iar numărul de trombocite depăşeşte 100 × 10^9/l. Dacă NAN scade sub 1,0 × 10^9/l sau numărul de trombocite este < 50 × 10^9/l, în cursul oricăruia dintre ciclurile terapeutice, în următorul ciclu doza se va reduce cu un nivel. Nivelurile dozelor sunt 100 mg/m^2, 150 mg/m^2 şi 200 mg/m^2. Doza minimă recomandată este de 100 mg/m^2. Nu există experienţă clinică privind utilizarea la copii cu vârste sub 3 ani. Precauţie la pacienţii vârstnici (> 70 ani). Pacienţii vor fi sfătuiţi să utilizeze metode contraceptive în cursul trat. şi până la 6 luni de la încheierea acestuia. Prudenţă în cazul asocierii cu acid valproic şi cu alte mielosupresoare. Nu se va adm. concomitent cu alimentele. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Greţuri, vărsături, constipaţie, diaree, anorexie, rash, febră, oboseală, somnolenţă, cefalee, astenie, algii (dureri abdominale), ameţeli, scădere în greutate, dispnee, dispepsie, alopecie, rigiditate, prurit, stare de rău, pervertirea gustului, parestezii, trombocitopenie şi neutropenie (gradele 3-4).

Scanned with OKEN Scanner

TENECTEPLASUM

COD ATC: B01AD11

METALYSE® 6000 U, METALYSE® 8000 U, METALYSE® 10000 U
BOEHRINGER INGELHEIM; Pulb. inj. + solvent pt. sol. 1000 U/ml; ct. × 1 fl. cu pulb. + seringă preumplută cu solvent + dispozitiv de transvazare aseptică ***(S/P-RF)***

Ind: Tratamentul trombombolitic al infarctului miocardic acut (IMA).
Dz: Administrare în funcţie de greutatea corporală: < 60: 6000 U (30 mg tenecteplază; volum soluţie reconstituită, 6 ml); ≥ 60 la < 70: 7000 U (35 mg tenecteplază; volum soluţie reconstituită, 7 ml); ≥ 70 la < 80: 8000 U (40 mg tenecteplază; volum soluţie reconstituită, 8 ml); ≥ 80 la < 90: 9000 U (45 mg tenecteplază; volum soluţie reconstituită, 9 ml); ≥ 90: 10000 U (50 mg tenecteplază; volum soluţie reconstituită, 10 ml). Adm. în bolus i.v. unic în decurs de 5-10 secunde (linia i.v se spală după administrarea tenecteplazei pentru o administrare corespunzătoare). Se poate adm. o linie i.v pe care s-a administrat clorură de sodiu. Nu se asociază cu alte produse în sol. inj. sau la linia de perfuzie. Incompatibilă cu sol. de glucoză.
Cind: Hipersensibilitate la tenecteplază sau excipienţii produsului. Nu se administrează în caz de: tulburări hemoragice semnificative actuale sau în ultimele 6 luni, diateză hemoragică cunoscută; pacienţii care urmează curent tratament anticoagulant oral (INR > 1,3); antecedente de leziuni ale sistemului nervos central (de exemplu, neoplasm, anevrism, intervenţii chirurgicale intracraniene sau la nivelul coloanei vertebrale); hipertensiune arterială severă necontrolată; intervenţii chirurgicale majore, biopsie a unui organ parenchimatos sau leziuni semnificative în ultimele 2 luni (inclusiv orice leziuni asociate cu IMA), leziuni recente la cap sau craniu; resuscitare cardiopulmonară prelungită (>2 minute) sau traumatică în ultimele 2 săptămâni; disfuncţii hepatice severe, inclusiv insuficienţă hepatică, ciroză hepatică, hipertensiune portală (varice esofagiene) şi hepatită activă; retinopatie diabetică hemoragică sau alte condiţii de hemoragie oftalmică; ulcer peptic activ; anevrism arterial şi malformaţii arteriale/venoase cunoscute; neoplasm cu risc hemoragic crescut; pericardită acută şi/sau endocardită bacteriană subacută; pancreatită acută.
A!: Tratamentul se monitorizează de către medicii specialişti. Risc mare de sângerare, mai ales la asocierea cu anticoagulante, heparină. Frecvenţa hemoragiilor este mai mare la locul de injectare; ocazional: la nivel genito-urinar şi gingival. Prudenţă la administrare în situaţiile: tensiune arterială sistolică > 160 mmHg; antecedent cunoscut sau suspicionat de accident vascular cerebral sau atac ischemic tranzitor; sângerare gastrointestinală sau genitourinară recentă (în ultimele 10 zile); injecţie i.m recentă (în ultimele 2 zile) cunoscută; vârstă avansată, peste 75 ani; greutate corporală mică < 60 kg; afecţiune cerebrovasculară. Creşte riscul accidentelor tromboembolice la pacienţi cu stenoză mitrală sau fibrilaţie atrială..
RA: Sângerări superficiale, în mod normal la locul de injectare, sângerări interne la nivelul tractului gastrointestinal sau urinar, hemopericard, hemoragii pulmonare, sângerări retroperitoneale şi hemoragii cerebrale (inclusiv simptomele neurologice respective, cum sunt somnolenţă, afazie, convulsii). La pacienţii care au suferit un accident vascular cerebral (inclusiv sângerări cerebrale) sau alte episoade grave de sângerare s-au raportat cazuri de deces sau de invaliditate permanentă. Alte reacţii adverse frecvente: hemoragii intracraniene, echimoze, epistaxis, sângerări la nivelul tractului urogenital, creşterea temperaturii. RA foarte frecvente: sângerări superficiale, de regulă, de la puncţii sau vase de sânge

Scanned with OKEN Scanner

lezate, aritmii de reperfuzie, sângerări, scăderea presiunii sanguine. RA mai puţin frecvente: tromboembolism, hemoragii pulmonare, sângerări la nivelul tractului gastrointestinal, greaţă, vărsături, sângerări retroperitoneale, reacţii anafilactice (incluzând erupţii cutanate, urticarie, bronhospasm, edem laringian).

TENONITROZOLUM

COD ATC: P01AX08

ATRICAN 250 *LAB. INNOTECH INTERNATIONAL;* Cps. 250 mg; ct. × 1 blist. × 8 cps. ***(P-RF)***

Ind: Tricomonas urogenital.
Dz: *Adulţi:* 1 cps. dimineaţa şi seara, în timpul meselor, timp de 4 zile. Urmează tratamentul şi partenerul indiferent dacă prezintă sau nu semnele clinice.
Cind: Hipersensibilitate, IH. Asocierea cu alcool. Sarcină şi alăptare.
A!: Nu se utilizează lentile de contact pe durata tratamentului.
RA: Greaţă, senzaţie de greutate gastrică, inapetenţă, colorarea în galben a lentilelor de contact.

TENOXICAMUM

COD ATC: M01AC02

NEO-ENDUSIX® *ANFARM HELLAS;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

NEO-ENDUSIX® *ANFARM HELLAS;* Pulb. pt. sol. inj. 20 mg; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fiolă solv. × 2 ml ***(P-RF)***

TENOXICAM *ARENA GROUP SA;* Cpr. 20 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

TENOXICAM LPH® 20 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 20 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

TENOXICAM 20 mg *LAROPHARM SRL;* Cps. 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

TENOXICAM 20 mg *SICOMED SA*; Cpr. film. 20 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

TILCOTIL *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TILCOTIL *HOFFMANN LA ROCHE;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 20 mg; ct. × 5 fl. pulb. + 5 fiole solv. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni inflamatorii şi degenerative dureroase ale sistemului osteomuscular: artrită reumatoidă; osteoartrită; artroză; spondilită anchilopoietică; afecţiuni extra-articulare, de exemplu tendinită, bursită, periartrită umerală sau de şold, întinderi ligamentare, entorse; gută acută; durere postoperatorie; dismenoree primară.
Dz: Toate indicaţiile (în afară de dismenoree primară, durere postoperatorie şi gută acută): 20 mg/zi. Dismenoree primară: 20-40 mg/zi. Dureri postoperatorii: 40 mg/zi, max. 5 zile. Crizele acute de artrită cauzată de gută: 40 mg/zi, 2

Scanned with OKEN Scanner

zile, urmată de 2 mg/zi, 5 zile. Trat. poate fi instaurat prin adm. i.v. sau i.m. o dată pe zi timp de 1-2 zile şi continuat apoi pe cale orală sau rectală.
Cind: Hipersensibilitate la medicament sau alte AINS; celor care suferă sau au suferit de afecţiuni ale tractului gastrointestinal superior, cum ar fi gastrite, ulcer gastric şi duodenal. Al treilea trimestru de sarcină. Perioada de alăptare.
Al: Este necesar să se monitorizeze în special funcţiile cardiacă şi renală. Inhibă agregarea plachetară şi poate afecta hemostaza. Pacienţii cu tulburări de coagulare sau care beneficiază de trat. medicamentos care afectează hemostaza vor trebui supravegheaţi cu atenţie. Pacienţii care prezintă simptome gastrointestinale vor fi monitorizaţi cu atenţie. Dacă se manifestă reacţii cutanate severe (sindromul Lyell sau Stevens-Johnson), trat. va fi întrerupt imediat. Se recomandă efectuarea unor controale oftalmologice în cazul pacienţilor care dezvoltă tulburări de vedere. Precauţie atunci când nivelele albuminei plasmatice sunt reduse semnificativ. Poate masca simptomele comune ale infecţiei. Atenţie în cazul trat. asociat cu salicilat sau cu alte AINS, metotrexat, litiu, diuretice care cruţă potasiul, blocanţi alfa-adrenergici şi IEC, anticoagulante sau antidiabetice orale.
RA: Tract gastrointestinal: disconfort gastric, epigastric şi abdominal, dipepsie, greaţă, constipaţie, diaree, stomatită, gastrită, vomă, sângerare gastrointestinală, ulcer, melenă, perforare a tractului gastrointestinal. SNC: ameţeală, cefalee, fatigabilitate, tulburări ale somnului, pierderea poftei de mâncare, uscăciune a gurii, vertij, tulburări de vedere. Piele: prurit, eritem, exantem, rash, urticarie, sindromul Stevens-Johnson şi Lyell, reacţii de fotosensibilitate, vasculită. Tractul urinar şi rinichi: Creştere a ureei sanguine sau a creatininei, edem. Ficat şi tractul biliar: Creştere a activităţii enzimatice a ficatului, hepatită. Sistemul cardiovascular: palpitaţii, HTA. Sânge: Anemie, agranulocitoză, leucopenie, trombocitopenie. Reacţii de hipersensibilitate: Dispnee, astm, reacţii anafilactice, angioedem.

TERAZOSINUM

COD ATC: G04CA03
C02CA05

HYTRIN® 2 mg; HYTRIN® 5 mg; HYTRIN® 10 mg *ABBOTT;* Cpr. 2 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

HYTRIN® BPH STARTER PACK *ABBOTT;* Cpr. 1 mg + 2 mg; ct. × 1 blist. × 7 cpr. × 1 mg + 1 blist. × 7 cpr. × 2 mg ***(P-6L)***

TERAZOSIN *EGIS PHARSMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 1 mg, 2 mg, 5 mg, 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA; trat. simptomatic al adenomului de prostată.
Dz: Int. *Adulţi:* HTA: Iniţial 1-5 mg/zi, seara la culcare. Adenom de prostată: În prima zi: 1 mg seara la culcare, se continuă cu 2 mg/zi timp de o săpt., apoi se creşte până la 5-10 mg/zi, ca doză de întreţinere. Doza max. 20 mg.
Cind: Hipersensibilitate la terazosin sau la alţi antagonişti alfa-adrenergici cu structură chimică asemănătoare.
Al: Se pot produce scăderi marcate ale TA, cu caracter predominant ortostatic, care pot fi însoţite de tahicardie. Simptomele clinice constau în ameţeli, cădere, chiar pierderea trecătoare a conştienţei. *Atenţie!* căderea poate fi cauză de accidente traumatice. În caz de sincopă pacientul trebuie menţinut în pozi-

Scanned with OKEN Scanner

ţie culcată. Trebuie adm. cu precauţie persoanelor cu predispoziţie cunoscută la hTA ortostatică, în caz de cardiopatie ischemică, ateroscleroză cerebrală avansată sau alte tulburări cerebrovasculare, diabet zaharat insulino-dependent, IH sau IR. Nu este recomandabil în caz de carcinom de prostată. TA a pacienţilor cu adenom de prostată trebuie controlată la începutul trat. şi atunci când se cresc dozele. Adm. la copii nu este recomandată. Prudenţă când se asociază cu alte antihipertensive sau cu diuretice. Prudenţă la femeile însărcinate sau la cele care alăptează. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie. **RA:** Hipotensiune de primă doză, hTA ortostatică, vertij, stare de slăbiciune, edeme periferice, tahicardie, palpitaţii, angină pectorală, creştere în greutate, dispnee, mialgii, tulburări de vedere, congestie nazală, greaţă, vărsături sau alte tulburări gastro-intestinale, cefalee, scăderea libidoului şi impotenţă.

TERBINAFINUM

COD ATC: D01AE15
D01BA02

LAMISIL® *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

LAMISIL® cremă *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(OTC)***

LAMISIL® DERMGEL *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Gel 1%; ct. × 1 tub × 15 sau 30 g ***(OTC)***

ONYCHON 125; ONYCHON 250 *ZENTIVA AS;* Cpr. 125 mg, 250 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

TERBISIL® 250 mg *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

TERBISIL® 250 mg *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. 250 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

TERBISIL® cremă 1% *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 15 g ***(OTC)***

Ind: Infecţii fungice ale pielii produse de dermatofiţi (Trichophyton, Microsporum canis şi Epidermophyton floccosum). Infecţii ale pielii produse de levuri, în special din genul Candida. Pityriasis versicolor (numai forma topică).
Dz: *Int.* 250 mg, o dată pe zi. Durata trat. variază, în funcţie de indicaţie şi de severitatea infecţiei, între 2-6 săpt şi pînă la 6 luni. *Adm. topică:* 1-2 aplicaţii/zi. Durata trat.: 1-4 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la terbinafină sau la oricare dintre excipienţii conţinuţi în cremă. Perioada de alăptare.
AI: Pacienţii cu disfuncţie hepatică preexistentă stabilă sau cu funcţie renală afectată trebuie să primească 1/2 din doza int. obişnuită. Crema este destinată numai uzului ext. Trebuie evitat contactul cu ochii. Când este necesară adm. int. concomitentă cu medicamente inductoare ale metabolismului sau medicamente care inhibă citocromul P450a, poate fi necesară ajustarea dozei. Prudenţă la femei însărcinate (în cazul adm. int.).
RA: *După adm. int.*: simptomele gastrointestinale (senzaţie de plenitudine, inapetenţă, greaţă, dureri abdominale uşoare, diaree), reacţii cutanate (erupţii,

Scanned with OKEN Scanner

urticarie, sindrom Stevens-Johnson, necroliză epidermică toxică), tulburări ale funcţiei gustative, disfuncţie hepato-biliară. *După adm. topică:* eritem local, prurit sau senzaţie de usturime, reacţii alergice.

TERBUTALINUM

COD ATC: R03CC03

AIRONYL *SEDICO;* Sirop 1,5 mg/5 ml; ct. × 1 fl. × 120 ml ***(P-6L)***

Ind: Astm bronşic; bronşită cronică; emfizem; alte afecţiuni respiratorii cu bronhospasm ca factor de complicaţie.
Dz: *Inhalator: Adulţi şi copii peste 12 ani:* 0,25-0,5 mg la nevoie. În cazuri severe, se pot adm. 1,5 mg o dată. Doza totală în 24 h nu trebuie să depăşească 6 mg. *Copii între 3-12 ani:* 0,25-0,5 mg la nevoie. În cazuri severe se poate adm. 1 mg o dată. Doza totală în 24 h nu trebuie să depăşească 4 mg. *Int.: Adulţi:* În primele 1-2 săpt.: 2,5 mg de 3 ori/zi. Ulterior, dacă este necesar, doza poate fi crescută la 5 mg de 3 ori/zi. *Copii:* 0,075 mg/kg de 3 ori/zi. Dacă nu s-a obţinut răspunsul adecvat, doza poate fi dublată.
Cind: Hipersensibilitate la terbutalină sau la oricare dintre ingrediente. HTA severă, IC, cardiomiopatie hipertrofică, hipertiroidism, cei sensibili la aminele simpatomimetice, eclampsie, preeclampsie, hemoragie uterină.
A!: Prudenţă la pacienţii cu susceptibilitate crescută la aminele simpatomimetice. La pacienţii astmatici cu diabet concomitent, aflaţi la începutul trat. cu terbutalină, se recomandă teste adiţionale ale glicemiei. Prudenţă în cazul trat. concomitent cu derivaţi xantinici, steroizi, diuretice sau de hipoxie (trebuie monitorizate nivelele serice de potasiu). Prudenţă în primul trimestru de sarcină.
RA: *Adm. inhalator:* tremor, cefalee, crampe musculo-tonice, palpitaţii, urticarie şi exantem, tulburări de somn şi tulburări comportamentale (agitaţie, hiperactivitate, stare de nelinişte), bronhospasm. *Adm. int.*: tremor, cefalee, vertij, crampe musculo-tonice, palpitaţii, tahicardie, greaţă, vărsături, urticarie şi exantem, la copii s-au observat tulburări de somn şi tulburări comportamentale, pot să apară reacţii alergice.

TERIPARATIDUM

COD ATC: H05AA02

FORSTEO® *LILLY FRANCE;* Sol. inj. 20 µg/80 µl; ct. × 1 sau 3 stilouri preumplute × 3 ml ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul osteoporozei stabilite la femeile în postmenopauză.
Dz: 20 µg/zi prin injecţie s.c. în coapsă sau abdomen. Durata max. a trat. 18 luni. Pacientele trebuie să primească suplimente de calciu şi de vitamina D dacă aportul prin dietă este inadecvat. Nu este necesară ajustarea dozelor în funcţie de vârstă.
Cind: IR severă. Prudenţă la pacientele cu deficit renal moderat. Forsteo nu trebuie folosit la copii sau la adulţii tineri cu epifize deschise. Hipersensibilitate la teriparatid sau la oricare din excipienţii săi. Hipercalcemie preexistentă. Boală osoasă metabolică, alta decât osteoporoza primară (inclusiv hiperparatiroidia şi boala Paget a oaselor). Creşteri neexplicate ale fosfatazei alcaline. Radioterapie scheletală anterioară. Litiază renală/urinară activă sau recentă.
Forsteo nu trebuie folosit în cursul sarcinii sau de către femeile care alăptează.

Scanned with OKEN Scanner

Al: La pacientele normocalcemice, în urma adm. teriparatid s-au observat creşteri uşoare şi tranzitorii ale concentraţiilor calciului seric. Concentraţiile calciului seric ating maximum la 4 până la 6 ore şi revin la valorile iniţiale la 16 până la 24 ore după fiecare doză de teriparatid. În cursul terapiei nu este necesară monitorizarea de rutină a calciului. În consecinţă, dacă de la pacientă se recoltează orice fel de probe de sânge, acest lucru trebuie făcut după cel puţin 16 ore de la injecţia cea mai recentă. Forsteo poate să cauzeze mici creşteri ale excreţiei urinare de calciu, dar incidenţa hipercalciuriei nu a diferit faţă de cea de la pacientele tratate cu placebo în studiile clinice. Creşte concentraţiile serice ale acidului uric.
RA: S-au observat episoade izolate de hTA ortostatică tranzitorie şi ameţeli. Evenimentul începe în decurs de 4 ore de la adm. şi se rezolvă în câteva minute până la câteva ore. Cele mai frecvente RA sunt greaţa, durerile membrelor, cefaleea şi ameţeala.

TERLIPRESSINUM

COD ATC: H01BA04

REMESTYP *FERING LECIVA;* Sol. inj. 100 µg/ml; ct. × 5 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Hemoragii ale tractului gastro-intestinal şi hemoragii genito-urinare (varice esofagiene, ulcer gastric cu hemoragie şi operaţii în sfera abdominală şi genito-urinară).
Dz: *Perf.:* i.v. in bolus 1 mg. Durata de acţiune este de 2-8 ore, doza putând fi repetată până la de 3 ori/zi. *Adulţi:* 5-20 mg/kg/8 ore. Stabilirea dozei se face în funcţie de rata sângerării, durata sângerării şi cantitatea de sânge pierdut, în prezenţa simptomelor de HTA sau şoc. În operaţiile în sfera abdominală complicate cu hemoragie intraoperatorie se adm. încet 4 fiole i.v., astfel încât efectul să se menţină pe toată durata operaţiei. Durata trat. variază de la o doză unică la 7 zile de trat.
Cind: Primele 2-3 săpt. de sarcină, epilepsie.
Al: Boli cardiace, ischemie, HTA severă, aritmii şi astm bronşic. Vârstnici.
RA: Paloare, contracţii uterine, intensificarea peristaltismului intestinal până la colici abdominale, eructaţii, greaţă, variaţii ale TA, dispnee, necroză la locul inj.

TERTATOLOLUM

COD ATC: C07AA16

EVARTAN *LAB. SERVIER;* Cpr. 5 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipertensiune arterială, cardiopatie ischemică.
Dz: Doza recomandată este de 5 mg/zi, în priză unică, dimineaţa. Poate fi administrat înainte, în timpul sau după micul dejun, deoarece biodisponibilitatea orală nu este influenţată de medicamente.
Cind: Astm bronşic şi bronhopenumopatia cronică obstructivă, insuficienţă cardiacă necontrolată prin tratament, şoc cardiogen, bloc atrioventricular de gradul doi sau trei fără pacemaker, angina Prinzmetal, boală sinusală (inclusiv blocul sinoatrial), bradicardie (< 45-50 /min), fenomenul Raynaud şi boli arteriale periferice, feocromocitom netratat, hipotensiune arterială, hipersensibilitate la tertatolol sau la oricare dintre excipienţii produsului, însuficienţă renală severă

Scanned with OKEN Scanner

(clearance al creatininei < 10 ml/min, ca şi măsură de precauţie în lipsa studiilor), antecedente de reacţie anafilactică.
A!: Tratamentul cardiopatiei ischemice nu trebuie întrerupt brusc, deoarece simptomele bolii sunt agravate. Se impune precauţie la pacienţii cu bradicardie, bloc atrio-ventricular, feocromocitom.
RA: Cele mai frecvente: astenie, răcirea extremităţilor, bradicardie, tulburări gastro-intestinale (gastralgie, greaţă şi vărsături), impotenţă sexuală, insomnie şi coşmaruri; mult mai rare: încetinirea conductibilităţii atrioventriculare sau accentuarea blocului atrioventricular existent, insuficienţă cardiacă, scăderea brutală a tensiunii arteriale, bronhospasm, hipoglicemie, sindrom Raynaud, agravarea claudicaţiei intermitente, reacţii cutanate, inclusiv erupţii psoriaziforme.

TESTOSTERONUM

COD ATC: G03BA03

NEBIDO *SCHERING AG;* Sol. inj. testosteron undecanoat 1000 mg/4 ml; ct. × 1 f. × 4 ml ***(S/P-RF)***

UNDESTOR TESTOCAPS *N.V. ORGANON;* Cps. 40 mg; ct. × 3, 6 sau 12 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: *La bărbaţi:* eunucoidism, impotenţă sau sterilitate prin deficit androgenic; criptorhidie post-pubertală cu hipogonadism; ca medicaţie adjuvantă în stări de deficit proteic. *La femei:* tulburări de climacterium, dismenoree, sângerări uterine funcţionale, mastită cronică; pt. prevenirea tumefacţiei dureroase a sânilor post-partum şi pt. suprimarea lactaţiei; ca trat. paliativ în cancerul mamar progresiv şi cancerul endometrial.
Dz: *Inj. i.m.* 1 fiolă (1000 mg) la intervale de 10-14 săptămâni. Injecţiile vor fi făcute foarte lent. *Int. bărbaţi:* 10-50 mg/zi; *femei:* 50-200 mg/zi; *copii:* 10-30 mg/zi sau la 2-3 zile, pe o durată limitată, de 4-6 luni. Este de preferat ca 1/2 din doză să fie luată dimineaţa şi 1/2 seara.
Cind: Alergie la androgeni, policitemie, suspiciune sau diagnostic de carcinom de prostată, adenom de prostată, carcinom mamar la bărbaţi, boli hepatice grave, nefroză. În sarcină şi în perioada de alăptare.
A!: Prudenţă la bolnavi cu IC, HTA, afecţiuni hepatice şi renale, ateroscleroză avansată, migrenă, epilepsie sau alte afecţiuni în care retenţia salină este dăunătoare, hipertrofie prostatică. La pacienţii cu cancer mamar, trat. cu androgeni poate cauza hipercalcemie prin osteoliză. Adm. prelungită de doze mari se poate asocia cu hepatită şi icter şi, în cazuri mai grave, cu neoplasm hepatic. Precauţie la adm. testosteronului în pubertatea întârziată. Figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi). Precauţie în cazul asocierii cu: barbiturice, fenilbutazonă, anticoagulante cumarinice, sulfamide antidiabetice.
RA: Endocrinologice şi urogenital: femei - amenoree şi alte dereglări menstruale, inhibarea secreţiei de gonadotropină, virilizare, virilizarea fătului feminin în cazul adm. la gravide; bărbaţi - ginecomastie, oligospermie, dureri testiculare, priapism. Cutanate: schimbări de culoare ale pielii, hirsutism, acnee. Electroliţi şi fluide: retenţie de sodiu, potasiu, calciu, cloruri, fosfaţi anorganici şi apă. Gastrointestinale şi hepatice: diaree, greaţă, icter colestatic, alterarea probelor hepatice, rar neoplasm celular. Sanguine: hemoragii la pacienţii aflaţi sub trat. cu anticoagulante, policitemie. SNC: creşterea sau diminuarea libidoului, dureri de cap, anxietate, depresie, parestezie generalizată. Metabo-

Scanned with OKEN Scanner

lice: bilanţ pozitiv al azotului, colesterol seric crescut. În cazuri rare, poate apărea o reacţie anafilactică. Durere şi hematom la locul injectării.

TETRACOSACTIDUM

CODATC:H01AA02

SYNACHTEN DEPOT *NOVARTIS PHARMA;* Susp. inj. 1 mg/ml; ct. × 1 sau 10 f. x 1 ml ***(P-RF)***

Ind: *Boli neurologice:* exacerbări acute la pacienţii cu scleroză multiplă; encefalopatie mioclonică infantilă. *Boli reumatice:* ca trat. de scurtă durată în situaţiile care indică trat. cu glucocorticoizi. *Boli cutanate:* pemfigus, eczeme cronice severe, forme eritrodermale sau pustuloase de psoriazis. *Boli ale tractului gastrointestinal:* colită ulceroasă şi enterita regională. Oncologie: creşterea toleranţei la chimioterapie.
Dz: *Adulţi:* iniţial, 1 mg i.m./zi; în cazurile acute sau în indicaţiile oncologice, se poate adm. 1 mg la 12 ore. După atenuarea manifestărilor acute: 1 mg o dată la 2-3 zile; în cazul unui răspuns bun la trat., doza se va reduce la 0,5 mg la 2-3 zile, sau 1 mg pe săpt. *Nou-născuţi:* iniţial este de 0,25 mg i.m. zilnic; doza de întreţinere este de 0,25 mg la 2-8 zile. *Copii mici:* iniţial: 0,25-0,50 mg i.m. zilnic; doza de întreţinere: 0,25-0,50 mg la 2-8 zile. *Copii de vârstă şcolară:* iniţial: 0,25-1 mg i.m. zilnic; doza de întreţinere: 0,25-1 mg la 2-8 zile.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la tetracosactid şi/sau ACTH de origine animală, psihoze acute, boli infecţioase, ulcer peptic, IC refractară, sindrom Cushing, insuficienţă corticosuprarenală, sindrom adrenogenital, sarcină şi lactaţie, în trat. astmului sau altor afecţiuni alergice, la nou-născuţi.
AI: Înaintea utilizării, trebuie să ne asigurăm că pacientul nu suferă de o afecţiune alergică şi că nu este în general susceptibil la alergii. Apariţia reacţiilor locale sau sistemice de hipersensibilizare în timpul sau după o injecţie impune oprirea adm. Poate fi necesară, ocazional, substituţia cu potasiu. Creşterea staturală a copiilor trataţi timp îndelungat trebuie monitorizată. La sugarii şi copiii mici trataţi cu tetracosactid trebuie efectuate regulat ecocardiografii. Precauţie în cazul pacienţilor cu herpes ocular. Precauţie în cazul pacienţilor cu tuberculoză latentă sau reactivitate la tuberculină. Precauţie la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Reacţii de hipersensibilitate: reacţii cutanate la locul injecţiei; ameţeală, greaţă, vărsături, urticarie, prurit, flushing, dispnee, edem angioneurotic sau edem Quinke. Sistemul musculoscheletal: osteoporoză, oboseală musculară, miopatie steroidică, pierderea masei musculare, fracturi prin compresie vertebrală, necroză aseptică de cap femural sau humeral, fractură patologică a oaselor lungi, rupturi tendinoase. Gastrointestinal: Ulcer peptic cu posibilă perforare şi hemoragie, pancreatită, flatulenţă, esofagită ulcerativă. Piele şi mucoase: piele subţire, peteşii şi echimoze, eritem facial, supresia răspunsului la testele alergice cutanate, acnee, pigmentarea pielii. SNC: convulsii, creşterea presiunii intracraniene cu edem papilar, vertij, cefalee, tulburări psihice. Endocrin: retenţie lichidiană, pierderea potasiului şi calciului, alcaloză hipokaliemică, modificări ale ciclului menstrual, sindrom Cushing, încetarea procesului de creştere la copii, scăderea toleranţei la glucoză, hiperglicemie, manifestarea diabetului latent, hirsutism. Ochi: cataractă posterioară subcapsulară, creşterea presiunii intraoculare, glaucom, cataractă. Cardiovascular: creşterea TA, IC congestivă; hipertrofia miocardică reversibilă poate apărea în cazuri izolate la nou-

Scanned with OKEN Scanner

născuţii şi copiii trataţi cu doze mari pt. o perioadă îndelungată. Alte reacţii adverse: abcese, tromboembolism, scădere ponderală, creşterea apetitului, leucocitoză, creşterea riscului la infecţii.

TETRACYCLINUM

COD ATC: J01AA07
D06AA04

TETRACICLINĂ *LEK PHARMATECH;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TETRACICLINĂ 250 mg *SICOMED SA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

TETRACICLINĂ *ARENA GROUP SA;* Cps. 250 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(P-RF)***

TETRACICLINĂ 250 mg *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

TETRACICLINĂ 250 mg *EUROPHARM SA;* Cps. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TETRACICLINĂ CLORHIDRAT *ANTIBIOTICE SA;* Ung. 3%; ct. × 1 tub × 12 g ***(P-RF)***

Ind: Rickettsioze, infecţii respiratorii şi urinare cu germeni sensibili, limfogranuloza benignă, febră recurentă, şancru moale, pestă, bruceloză; ca medicaţie de rezervă în gonoree, lues, actinomicoză ş.a., infecţii cu microorganisme rezistente la penicilină; adjuvant util în amoebiaza intestinală acută şi acnee severă, în trahom ş.a. Ca trat. local în acnee şi în infecţii ale pielii cu streptococi, stafilococi şi alţi germeni sensibili la tetraciclină. Unguentul oftalmic este indicat în trat. infecţiilor oculare externe ca: blefarite acute şi cronice, conjunctivite purulente acute şi cronice, hordeolum, blefaroconjunctivite, ulcere ale corneei, infecţii secundare la pacienţii cu Herpex corneae şi tracom; în prevenirea infecţiilor ca urmare a unei intervenţii chirurgicale oftalmice.
Dz: *Adm. sistemică: Adulţi:* 1-2 g/zi, în 4 prize egale la 6 ore. *Copii (peste 7 ani):* 25-50 mg/kg/zi, în 4 prize egale la 6 ore. La pacienţii cu afecţiuni renale se adm. în doze mai mici sau mai rare. Tetraciclina se adm. cu 1 h înainte sau 2 h după masă. *Aplicaţii cutanate:* în strat subţire, pe întreaga suprafaţă afectată, de 1-2 ori/zi. Ung. oft. se va aplica în sacul conjunctival inferior la fiecare 2 ore. Ung. se răspândeşte imediat, prin clipire. Durata trat. depinde de severitatea infecţiei. Trat. se va aplica încă 2-3 zile de la dispariţia simptomelor.
Cind: Alergie cunoscută la tetracicline sau la oricare din componenţii produsului. În a doua jumătate a sarcinii şi la copii sub 7 ani. Adm. concomitentă cu peniciline sau cefalosporine.
A!: Unguentul cu tetraciclină nu este indicat pentru trat. piodermitelor, furunculozei, ulcerului varicos, infecţiilor cutanate cu bacterii rezistente la antibiotic şi micozelor cutanate. Folosirea pentru profilaxia infecţiilor cutanate superficiale nu este recomandabilă. Unguentul nu trebuie aplicat pe înţepături, plăgi adânci sau arsuri fără avizul medicului. Se recomandă respectarea unui interval de o oră până la aplicarea altui medicament topic pentru acnee. Precauţie în cazul asocierii cu: retinoizi, anticoagulante orale, săruri de fier, săruri şi

Scanned with OKEN Scanner

oxizi de aluminiu şi magneziu. Poate pozitiva fals glucoza urinară, interferă cu dozarea prin fluorescenţă a catecolaminelor urinare.
RA: Fenomene gastrice: greaţă, vomă, diaree, colici abdominale, pancreatită; tulburări pe mucoase: stomatite, glosite, vaginite, rectite, erupţii cutanate; creşterea ureei în sânge la cei cu IR; pigmentarea dinţilor, carii; depuneri în oase, chiar tulburări de creştere; reacţii alergice, fotosensibilizare. Reacţii locale: durere, eritem cutanat, edem sau semne de iritaţie locală. Sunt posibile modificarea sensibilităţii germenilor şi suprainfecţii locale, inclusiv micotice.

TETRAZEPAMUM

COD ATC: M03BX07

MYOLASTAN® 50 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

RELAXAM *AC HELCOR SRL;* Cpr. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Contracturi musculare.
Dz: *Adulţi:* 50-150 mg/zi (repartizate în 2-3 prize zilnice). La *vârstnici* se recomandă diminuarea dozei. Durata trat. este de câteva zile. Întreruperea trat. trebuie să se facă progresiv.
Cind: Alergie la benzodiazepine, insuficienţă respiratorie, miastenie.
Al: Poate antrena dependenţă fizică şi psihică. Prudenţă în afecţiuni hepatice, renale sau musculare; în sarcină şi alăptare; la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, tulburări de memorie, erupţii cutanate, ameţeli.

TETROFOSMINUM

COD ATC: V09GA02

MYOVIEW® *GE HEALTHCARE Ltd.;* Liof. pt. sol. inj. 0,23 mg; trusă × 2 fl. sau 5 fl. ***(S)***

Ind: Adjuvant în diagnosticul şi localizarea ischemiei miocardice şi/sau a IMA.
Dz: Pt. diagnosticul şi localizarea ischemiei miocardice procedura recomandată implică două inj. i.v. de ^{99m}Tc-tetrofosmin. *Adulţi şi vârstnici:* se adm. 185-250 MBq în momentul efortului maxim, apoi 500-750 MBq în repaus după aproximativ 4 ore. Doza adm. trebuie limitată la 1000 MBq/zi. Ca adjuvant în diagnosticul şi localizarea IM, este suficientă o singură inj. de ^{99m}Tc-tetrofosmin (185-250 MBq) în repaus.
Cind: În sarcină şi la pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la tetrofosmin sau la oricare din excipienţi.
Al: Conţinutul fl. trebuie folosit doar la prepararea sol. inj. radioactive tehneţiu-^{99m}. Asocierea cu medicamente care influenţează funcţia miocardului şi/sau fluxul sanguin, de exemplu, blocantele beta-adrenergice, blocantele canalelor calciului sau nitraţii, pot duce la rezultate fals negative în diagnosticul bolilor coronariene. Precauţie în cazul femeilor care alăptează.
RA: Senzaţie de căldură generalizată, vomă, dureri de cap, ameţeală, un gust metalic pasager, perturbări ale mirosului sau o senzaţie uşoară de arsură în gură după injectare. Reacţii de hipersensibilitate, incluzând flush-ul, senzaţii

Scanned with OKEN Scanner

de usturime, rash urticarian sau eritematos, edem facial, hTA şi dispnee. Creşteri pasagere ale numărului leucocitelor. Cazuri izolate de reacţii anafilactice.

TETRYZOLINUM

COD ATC: R01AA06 S01GA02

TYZINE® *PFIZER;* Sol. nazală 0,05%, 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

VASOPOS® N *URSAPHARM;* Sol. oft. 0,05%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

VISINE® *PFIZER;* Sol. oft. 0,05%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Decongestionant; la pacienţii cu rinită, rinită alergică, faringită, sinuzită; în scop diagnostic; la pacienţii cu iritaţii oculare, la pacienţii cu inflamaţii alergice. **Dz:** *Adm. nazală: adulţi şi copii peste 6 ani:* 2-4 pic. (sol. 0,1%) o dată; *copii între 2-6 ani:* 2-3 pic. (sol. 0,05%) o dată. Se repetă la nevoie, la intervale de max. 4 h. Max. 3-5 zile. *Adm. oft.:* 1-2 pic. în fiecare ochi afectat de 2-3 ori/zi. **Cind:** Hipersensibilitate la tetrizolină sau la oricare dintre componenţii produsului; rinită atrofică; afecţiuni cardiovasculare severe; copii sub 2 ani, glaucom cu unghi închis.
A!: Nu trebuie utilizată timp îndelungat. Prudenţă la pacienţii cu angină pectorală, tahiaritmii, HTA, feocromocitom, hipertiroidie, ateroscleroză, glaucom cu unghi închis, afecţiuni metabolice. Sol. naz. 0,1% nu se va adm. copiilor între 2 şi 6 ani. Prudenţă în cazul asocierii cu: IMAO, anestezice generale, insulină, atropină, propranolol, guanetidină, rezerpină. Prudenţă în perioada sarcinii şi alăptării. În cazul adm. oft., prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie. **RA:** Reacţii sistemice (extrasistole, cefalee, tremor, oboseală, transpiraţie, HTA), hiperemie reactivă, senzaţie de arsură la nivelul mucoasei, congestie nazală cronică, afectarea epiteliului mucoasei nazale cu inhibarea activităţii ciliare sau cu apariţia rinitei atrofice. În cazul aplicării conjunctivale: înţepături oculare, arsuri, hiperemie reactivă, vedere neclară, iritaţie conjunctivală, midriază.

THEOPHYLLINUM

COD ATC: R03DA04

TEOFILINĂ SR 50 mg; TEOFILINĂ SR 100 mg; TEOFILINĂ SR 200 mg; TEOFILINĂ SR 300 mg *TERAPIA SA;* Cps. cu elib. prel. 50 mg, 100 mg, 200 mg, 300 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TEOTARD® 200; TEOTARD® 350 *KRKA;* Cps. ret. 200 mg, 350 mg; ct. × 4 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

THEO SR 100; THEO SR 200; THEO SR 300 *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. elib. prel. 100 mg, 200 mg sau 300 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. (100 mg); ct. × 1 blist. × 10 cps. (200 mg, 300 mg) ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea şi trat. dispneei datorate bronho-spasmului din BPOC.
Dz: Optim, dozarea se va face în funcţie de concentraţia plasmatică a teofilinei (8-20 µg/ml). *Adulţi:* doza de întreţinere, 11-13 mg/kg/zi. *Copii: 8-12 ani* (25-40 kg): max. 20 mg/kg/zi. *Tineri: 12-16 ani* (40-60 kg): max. 18 mg/kg/zi. Se va lua după mese, nemestecată.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: IM recent, tahiaritmii acute.
Al: Precauţie în caz de: angină instabilă, predispoziţie la tahiaritmii, HTA severă, cardiomiopatie hipertrofică obstructivă severă, hipertireoză, crize epileptice, ulcer gastroduodenal, porfirie, disfuncţii hepatice sau renale ca şi la vârste înaintate. Nivelele serice ale teofilinei trebuie monitorizate periodic. Precauţie în cazul asocierii cu: cafeină, beta-2-simpatomimetice, barbiturice, carbamazepină, fenitoină, rifampicină, primidon, sulfinpirazon, isoproterenol, hidroxid de magneziu, contraceptive orale, antibiotice macrolide, antagonişti de calciu, cimetidină, hidrazină, alopurinol, propranolol, propafenonă, interferon, ranitidină, ciprofloxacilină, enoxacină, carbonat de litiu, beta-blocanţilor, halotan. Precauţie în cursul sarcinii şi în perioada de alăptare.
RA: Cefalee, agitaţie, tremurături ale membrelor, nelinişte, insomnii, frecvenţă cardiacă crescută, ritm cardiac neregulat, palpitaţii, hTA, tulburări gastrointestinale, senzaţie de greaţă, vomă, diaree, creşterea diurezei, modificări ale nivelului seric al electroliţilor (în special hipopotasemie, creşterea calciului seric şi al creatininei serice, hiperglicemie şi hiperuricemie), reflux gastroesofagian, dispnee nocturnă prin aspirarea conţinutului gastric, agravarea mastozei fibrochistice; în cazul supradozării pot apărea: spasme, hTA brutală, aritmii ventriculare ca şi tulburări gastrointestinale grave (hemoragii digestive).

THIAMAZOLUM

COD ATC: H03BB02

THYROZOL® 5 mg; THYROZOL® 10 mg; THYROZOL® 20 mg *MERCK KGaA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 2 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. hipertiroidiei (conservator, preoperator, anterior terapiei cu iod radioactiv). Trat. profilactic al hipertiroidiei latente, al guşei hipertiroidizate sau în cazurile cu hipertiroidie în antecedente, înainte de expunerea la iod.
Dz: *Int.* 20-40 mg/zi, timp de 3-6 săpt. Doza poate fi redusă apoi la o doză de întreţinere de 20-10-5 mg/zi. În sarcină se va adm. într-o doză minimă - 2,5-10 mg/zi. Trat. va dura în general între 6 luni şi 2 ani.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la tiamazol sau la tionamide. Afectări în antecedente ale măduvei osoase după carbimazol sau tiamazol.
Al: Atenţie în caz de reacţii alergice cutanate precoce. Guşile voluminoase care determină compresiuni asupra traheei se tratează cu tiamazol doar pe o durată scurtă (în combinaţie cu levotiroxină). Deficitul de iod creşte răspunsul la tiamazol, excesul de iod îl scade. Doze minime (până la 10 mg tiamazol/zi) în perioada de alăptare.
RA: Alergii cutanate (prurit, exantem, urticarie), febră medicamentoasă, hipogeuzie, agranulocitoză, artrită, icter (colestatic), hepatită toxică, limfadenopatie generalizată, edem acut al glandelor salivare, trombocitopenie, neurită, polineuropatii, LED, hipotiroidism clinic sau subclinic, mărire a guşei.

THIAMINUM

COD ATC: A11DA01

SICOVIT® B_1 10 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. 10 mg; ct. × 1 fl. × 40 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

SICOVIT® B_1 100 mg/2 ml *ZENTIVA ROMANIA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Boala beri-beri, dietă restrictivă, convalescenţă, anorexie, hepatite, boli digestive cu tulburări de absorbţie, hipovitaminoze cu febră mare, migrene, algii reumatismale, nevrite, polinevrite, nevralgii, paralizii postdifterice şi post-poliomielitice, mieloze, encefalopatie Wernicke, nevrite, auto-intoxicaţii, greţuri şi vărsături în sarcină, tulburări de nutriţie, spasmofilie, întârzieri în creştere la copii, zona zoster, dermatoze, arsuri întinse, diabet zaharat, hipertiroidie.
Dz: *Adulţi:* s.c., i.m., i.v.: 20-40 mg/zi sau la 2 zile, până la 100-300 mg/zi sau la 2 zile în carenţele grave. *Copii:* s.c., i.m.: 5-20 mg/zi; nu se adm. i.v.; oral: 10-40 mg/zi curativ; 5-10 mg/zi pt. profilaxie.
Cind: Intoleranţă sau alergie la tiamină; incompatibilitate cu vitamina B_2 şi cu benzpenicilina.
AI: Dozele mari pot interfera acţiunea altor vitamine din complexul B cu fenomene carenţiale consecutive.
RA: Rar, mai ales la injectarea i.v. - şoc tiaminic.

THIOPENTALUM

COD ATC: N01AF03

THIOPENTAL *SANDOZ GmbH;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg sau 1 g; ct. × 25 fl. ***(S)***

THIOPENTAL SODIUM *E.I.P.I.C.O.;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g; ct. × 50 fl. ***(S)***

Ind: Anestezie generală de scurtă durată; Inducţia anesteziei generale; Controlul stărilor convulsive; in psihiatrie, psihoanaliza şi hipnoza induse narcotic.
Dz: *Inj. i.v.* Mod de întrebuinţare: Se recomandă soluţii 2,5-5% în apă distilată. Pentru inducţia anesteziei generale: *adulţi:* 2-5 mg/kg. Doza max.: 1 g. *Copii peste 5 ani,* 2-7 mg/kg i.v. Stări convulsive: 75-250 mg. Psihoanaliza şi hipnoza induse narcotic: 100 mg/min prin inj. lentă.
Cind: Hipersensibilitate la tiopental sau la alte barbiturice. Intoxicaţii acute cu alcool, soporifice, analgezice sau medicamente psihotrope. Miastenia gravis, insuficienţă respiratorie sau vagotonie, stare de rău astmatic, dispnee severă, miocardopatii severe, aritmii cardiace, şoc sever, porfirie hepatică acută, IH sau IR severă, disfuncţii metabolice severe.
AI: Aparatura necesară ventilaţiei de urgenţă trebuie să fie la îndemână. Căile respiratorii trebuie menţinute libere. Nu trebuie adm. persoanelor neînsoţite, neinternate. Prudenţă la şoferi şi persoane cu activităţi de precizie. Prudenţă în cazul asocierii cu: alcool, antihistaminice, substanţe deprimante ale SNC; barbiturice, fenotiazine, rezerpină, alţi agenţi hipotensivi, acid valproic, tranilcipromină, metotrexat, depresoare circulatorii, aminofilină.
RA: În timpul inducţiei: tuse, strănut, sughiţ, laringospasm, bronhospasm, depresie respiratorie centrală şi apnee, depresia activităţii cardiace. La scurt timp după inj. se pot observa reflexe de hiperexcitabilitate. Reacţii alergice variind de la manifestări minore şi şoc anafilactic, depresie respiratorie sau circulatorie şi aritmii cardiace. Anemie hemolitică prin mecanism imun cu IR şi paralizie a nervului radial. În timpul revenirii sau după anestezie: contracturi musculare, frisoane, hipotermie, somnolenţă, confuzie şi amnezie. Vărsă-

Scanned with OKEN Scanner

turile postoperatorii sunt rare. Inj. i.v. poate produce durere la locul inj., tromboflebite.

TIANEPTINUM

COD ATC: N06AX14

COAXIL® *LAB. SERVIER;* Cpr. film. 12,5 mg; ct. × 1 blist. × 30 dj. ***(P-RF)***

Ind: Trat. stărilor depresive, stărilor anxio-depresive cu tulburări digestive, stărilor anxio-depresive la alcoolici, în special în perioada de sevraj.
Dz: 37,5 mg pe zi, în 3 prize; *vârstnici* şi IR: 25 mg pe zi.
Cind: Sarcină şi alăptare; copiii sub 15 ani; asociere cu IMAO.
Al: Prudenţă în anestezie generală; nu se opreşte brusc trat.; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Dureri abdominale, greşuri, vărsături, constipaţie, uscăciunea gurii, pierderea apetitului, insomnie, somnolenţă, oboseală, palpitaţii, cefalee, vertij, ameţeli, jenă respiratorie, dureri musculare sau articulare.

TIAPRIDUM

COD ATC: N05AL03

TIAPRIDAL® 100 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TIAPRIDAL 100 mg/2 ml *SANOFI~SYNTHELABO;* Sol. inj. 100 mg/2 ml; ct. × 12 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Stare de agitaţie şi de agresivitate, mai ales la subiectul etilic. Dureri intense şi rebele. Mişcări anormale de tip coreic.
Dz: *Adulţi:* Stări de agitaţie şi agresivitate: 200-300 mg/zi, int. timp de 2 luni. Delir şi predelir: 400-1200 mg/zi inj i.m. sau i.v. Mişcări anormale: 300-800 mg/zi, int. În diskineziile provocate de levodopa: 75-150 mg/zi. Dureri intense şi rebele: 200-400 mg/zi, int. sau inj. *Copii peste 7 ani:* 100-150 mg/zi.
Cind: Feocromocitom.
Al: Dacă apare sd. neuroleptic malign se întrerupe trat.; prudenţă la epileptici, vârstnici, cardiaci, IR, parkinsonieni; interacţiuni medicamentoase cu alcool, levodopa, antihipertensive, antidepresive, opioide, antihistaminice H1, barbiturice, benzodiazepine, clonidină, IEC; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Sd. neuroleptic malign: sedare sau somnolenţă, diskinezii precoce, sd. extrapiramidal, diskinezii tardive, hTA ortostatică, impotenţă, frigiditate, amenoree, ginecomastie, hiperprolactinemie, creştere în greutate.

TICARCILLINUM

COD ATC: J01CR03

TIMENTIN *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. sol. inj. 1,6 g, 3,2 g; ct. × 4 fl. (1,6 g), ct. × 1 sau 10 fl. (3,2 g) ***(S)***

Ind: Infecţii severe cu microorganisme sensibile: septicemii, bacteriemii, peritonite; infecţii intra-abdominale; infecţii post-chirurgicale; infecţii osteo-articulare;

Scanned with OKEN Scanner

infecţii cutanate şi ale părţilor moi; infecţii dovedite sau presupuse, la pacienţii cu apărare antiinfecţioasă afectată; infecţii ale tractului respirator; infecţii renale grave sau complicate (ex. pielonefrite); infecţii ale sferei ORL.
Dz: *Adulţi* (inclusiv vârstnici): 1,6-3,2 g i.v. la 6-8 ore, în concordanţă cu greutatea corporală, max. 3,2 g la 4 ore. În afecţiunile renale: uşoare: (clearance creatinină > 30 ml/min) - 3,2 g i.v. la 8 ore; moderate (clearance creatinină 10-30 ml/min) - 1,6 g i.v. la 8 ore; severe: (clearance creatinină < 10 ml/min) - 1,6 g i.v. la 12 ore. *Copii:* 80 mg/kg corp i.v. la 6-8 ore. Pentru copiii prematuri şi cei născuţi la termen, în perioada perinatală, doza este de 80 mg/kg corp i.v. la 12 ore, ulterior se creşte frecvenţa adm. la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la peniciline.
A!: La unii pacienţi a fost observată modificarea parametrilor funcţionali hepatici; se recomandă prudenţă la pacienţii cu disfuncţii hepatice manifeste. La pacienţii cu afecţiuni renale moderate sau severe dozele trebuie ajustate. Tulburările hemoragipare asociate anomaliilor de coagulare sunt mai posibile la pacienţii cu afecţiuni renale. În cazul apariţiei tulburărilor hemoragipare trat. trebuie întrerupt. Sarcină şi alăptare.
RA: *Reacţii de hipersensibilitate:* reacţii buloase, eritem multiform, sindrom Stevens-Johnson, necroliză toxică epidermică. *Reacţii gastro-intestinale:* greaţă, vărsături, diaree, colită pseudomembranoasă. *Reacţii hepatice:* creşterea moderată a AST sau/şi ALT, hepatită şi icter colestatic. *Reacţii renale:* hipokaliemie. *SNC:* convulsii, mai ales la pacienţi cu afecţiuni renale sau la cei trataţi cu doze crescute. *Reacţii hematologice:* trombocitopenie, tulburări hemoragipare. *Reacţii locale:* tromboflebită în cazul adm. intravenoase.

TICLOPIDINUM

COD ATC: B01AC05

IPATON *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TICLID® 250 mg *SANOFI~SYNTHELABO;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 folii termosudate × 10 cpr. ***(P-6L)***

TICLODIN *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TICLOPIDINE POLI *POLI IND. CHIMICA;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

TICLOTER® 250 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 250 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia riscului de accident vascular cerebral şi tulburări ischemice (trombotice) ale creierului; stări precursoare ale accidentelor vasculare. Profilaxia insuficienţei circulatorii cu ocluzie trombotică la nivelul membrelor. Corectarea tulburărilor plachetare determinate de intervenţii chirurgicale sau hemodializă cronică.
Dz: 250 mg de 2 ori/zi, în timpul mesei. În IH şi/sau IR moderată, dozele trebuie micşorate.
Cind: Hipersensibilitate la ticlopidină; diateze hemoragice, leziuni organice cu potenţial hemoragic; boli hematologice cu timp de sângerare crescut; IH sau IR severe, agranulocitoză în antecedente, leucopenie, trombocitopenie.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Ticlopidina nu este indicată pentru profilaxia trombozei la persoane sănătoase; monitorizare hematologică; prudenţă în risc de sângerare, intervenţii chirurgicale, IH, IR severă; interacţiuni medicamentoase cu AINS, antiagregante plachetare, anticoagulante orale, heparină, salicilaţi şi/sau derivaţi salicilici, trombolitice, teofilină, fenitoină, antiacide; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hemoragii, greaţă şi diaree uşoară, neutropenie, aplazie medulară, pancitopenie, purpură trombocitopenică, anemie hemolitică, rash maculopapular sau urticarie, prurit, hepatită, icter colestatic, vertij, cefalee, slăbiciune, pierderea apetitului, somnolenţă, tinitus, palpitaţii, nervozitate.

TIMOLOLUM

COD ATC: S01ED01

ARUTIMOL *ANKERPHARM GROUP CHAUVAIN;* Sol. oft. 0,25%, 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

NYOLOL® GEL *NOVARTIS PHARMA;* Gel. oft. 0,1%; ct. × 1 fl. × 5 g + dop picurător ***(P-RF)***

OPHTAMOLOL® 0,5% *DAR AL DAWA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

TIMO-COMOD® *URSAPHARM;* Sol. oft. 0,25%, 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

TIMO-GAL *TERAPIA SA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

TIMOLOL 0,25%; TIMOLOL 0,5% *E.I.P.I.C.O.;* Sol. oft. 0,25%, 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

TIMOPTIC® 0,25%; TIMOPTIC® 0,5% *MERCK SHARP & DOHME;* Sol. oft. 0,25%, 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

UNITIMOLOL® *UNIMED PHARMA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 sau 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Reducerea presiunii intraoculare crescute la pacienţii cu: hipertensiune oculară, glaucom cronic cu unghi deschis, afakie cu glaucom, unele cazuri de glaucom secundar. Glaucom cu ungni închis sau antecedente de glaucom cu unghi închis, apărut spontan sau indus iatrogen, la ochiul neafectat, dacă este necesară reducerea presiunii intraoculare. Terapie concomitentă la pacienţii cu glaucom congenital.
Dz: Iniţial 1 pic. sol. 0,25%, de 2 ori/zi; doza poate fi crescută la 1 pic. sol. 0,5%, de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la timolol; astm bronşic, BPCO, bradicardie sinusală, BAV de gradul II - III, IC manifestă, şoc cardiogen.
AI: Prudenţă în IC, afecţiuni cardiace severe în antecedente, prematuri sau nou-născuţi, lentile de contact moi; interacţiuni medicamentoase cu adrenalină, chinidină, blocante ale canalelor de calciu, inhibitori ai terminaţiilor simpatice, beta-blocante; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Iritaţie oculară, arsuri şi înţepături oculare, conjunctivite, blefarite, keratite, scăderea sensibilităţii corneene, uscăciune oculară, tulburări vizuale, diplopie, ptoză palpebrală, detaşare a coroidei, tinitus, bradicardie, aritmii, hTA, sincopă, blocuri, accident vascular cerebral, ischemie cerebrală, IC congestivă,

Scanned with OKEN Scanner

palpitaţii, stop cardiac, edeme, claudicaţii intermitente, fenomene Raynaud, extremităţi reci, bronhospasm, insuficienţă respiratorie, dispnee, tuse, cefalee, astenie, oboseală, dureri toracice, alopecie, rash psoriaziform sau exacerbare a psoriazisului, reacţii alergice, urticarie, rash localizat sau generalizat, vertij, depresie, insomnie, coşmaruri, pierderea memoriei, accentuarea semnelor şi simptomelor de miastenia gravis, parestezii, greaţă, diaree, dispepsie, uscăciunea gurii, scăderea libidoului, boală Peyronie, lupus eritematos sistemic.

TINIDAZOLUM

COD ATC: P01AB02
J01XD02

FASIGYN *PFIZER;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

TINIZOL® 2 g/l *INFOMED FLUIDS SRL;* Sol. perf. 0,2%; ct. × 1 sau 12 fl. × 200 ml ***(S)***

TINIZOL® 500 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 1 blist. × 4 cpr. ***(P-RF)***

TIPROGYN 500 mg *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 500 mg; ct. × 4 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Profilaxia infecţiilor postoperatorii cauzate de bacterii anaerobe, în special celor asociate chirurgiei colonului, gastrointestinale şi ginecologice. Trat. infecţiilor intraperitoneale, ginecologice, ale plăgilor postoperatorii, ale tegumentelor şi ţesuturilor moi, ale tractului respirator superior şi inferior, septicemiilor. Vaginită nespecifică. Gingivită ulcerativă acută. Tricomoniază urogenitală. Giardioză. Amebioză intestinală. Amebioză hepatică.
Dz: Doza variază între 0,45-12 g/zi, în funcţie de indicaţie. *Oral, adulţi:* prevenirea infecţiilor post-operatorii: 2 g o dată, cu 12 ore înaintea intervenţiei chirurgicale; infecţii cu germeni anaerobi: 2 g în prima zi, apoi 1 g/zi (în 1-2 prize) timp de 5-6 zile; vaginită nespecifică, gingivită ulcerativă, tricomoniază urogenitală, amebioză intestinală, giardioză 2 g/zi doză unică; amebiaza hepatică: 4,5-12 g/zi timp de 3 zile. *Copii:* 50-75 mg/kg corp în doză unică. *Adm. i.v.:* în infecţii cu germeni anaerobi: doză de atac 800 mg, apoi 400 mg la 12 ore şi se continuă cu doze orale (dacă este posibil) 1,5-2 g.
Cind: Hipersensibilitate la tinidazol, afecţiuni neurologice organice, discrazii sanguine, sarcină şi alăptare.
A!: Băuturile alcoolice trebuie evitate; dacă apar semne neurologice anormale, trat. trebuie întrerupt. În tricomoniaza urogenitală se impune şi tratamentul concomitent al partenerului.
RA: Greaţă, vărsături, anorexie, diaree, gust metalic, dureri abdominale, reacţii de hipersensibilizare, leucopenie, cefalee, oboseală, limbă încărcată şi urina închisă la culoare.

TINZAPARINUM

COD ATC: B01AB10

INNOHEP® *LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS;* Sol. inj. tinzaparină sodică corespunzător la 10 000 UI antifactor Xa/ml sau 20 000 UI antifactor Xa/ml; ct. × 10 fl. × 2 ml; ct. cu 2 seringi preumplute × 3500

Scanned with OKEN Scanner

UI anti-factor Xa/0,35 ml, 4500 UI anti-factor Xa/0,45 ml, 10000 UI anti-factor Xa/0,5 ml, 14000 UI anti-factor Xa/0,7 ml şi 18000 UI anti-factor Xa/0,9 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. curativ al trombozei venoase profunde şi al emboliei pulmonare; profilaxia trombozei venoase profunde la pacienţii supuşi unor intervenţii chirurgicale generale sau ortopedice; prevenirea coagulării în circuitul circulaţiei extracorporale sau pentru hemodializă.
Dz: Trat. trombozei venoase profunde şi al emboliei pulmonare: 175 UI/kg inj. s.c., o dată pe zi. Profilaxia trombozei venoase: în ziua intervenţiei chirurgicale 3500-4500 UI inj. s.c. cu 2 ore înaintea intervenţiei şi postoperator 3500 UI o dată pe zi, timp de 7-10 zile. Hemodializa pe perioadă scurtă: 2000-2500 UI în linia arterială a circuitului de dializă (sau i.v.), la începutul dializei. Hemodializa pe perioadă lungă: 2500 UI în linia arterială a circuitului de dializă (sau i.v.), la începutul dializei, apoi perf. 750 UI/oră.
Cind: Hipersensibilitate la tinzaparină, la alte preparate de heparină; trombocitopenie produsă de heparină; risc crescut de hemoragii.
Al: Prudenţă la pacienţii cu risc de complicaţii hemoragice, IR, nou-născuţi; monitorizarea hematologică; nu se inj. i.m.; interacţiuni medicamentoase cu acid acetilsalicilic, alte AINS, antiagregante plachetare, anticoagulante cumarinice, dextran; sarcină şi alăptare.
RA: Hemoragii, mici echimoze la locul injecţiei, creşteri temporare ale transaminazelor, erupţii cutanate, urticarie, angioedem, trombocitopenie, priapism, reacţiile anafilactice.

TIOGUANINUM

COD ATC: L01BB03

LANVIS *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 40 mg; ct. × 1 fl. × 25 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. leucemiilor acute, în mod special al leucemiilor mielocitare acute şi al leucemiilor limfoblastice acute; trat. leucemiilor granulocitare cronice.
Dz: Inducţie: 100-200 mg/m^2 şi zi, timp de 5-20 zile. Întreţinere: 60-200 mg/m^2, zilnic sau intermitent.
Cind: Având în vedere importanţa indicaţiilor, nu există Cind absolute.
Al: Monitorizarea hemoleucogramei; evitarea hiperuricemiei şi/sau hiperuricozuriei; prudenţă în IR, IH, sdr. Lesch-Nyhan; interacţiuni medicamentoase cu busulfan; sarcină şi alăptare.
RA: Intoleranţă gastrointestinală, stomatite, necroză intestinală cu perforaţie, disfuncţii hepatice, icter, ocluzia venei hepatice.

TIOTROPIUM

COD ATC: R03BB04

SPIRIVA®18 µg *BOEHRINGER INGELHEIM;* Cps. cu pulb. inhal. 18 µg + dispozitiv HandiHaler; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cps. + dispozitiv HandiHaler; ct. × 3 sau 9 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Bronhodilatator indicat în tratamentul de întreţinere al bronhopneumopatiei cronice obstructive (BPCO).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: O dată pe zi, zilnic, la aceeaşi oră.
Cind: Pacienţi sub 18 ani. Hipersensibilitate la tiotropină, ipratropină, oxitropină sau atropină. Nu se foloseşte în urgenţe, în terapia de iniţiere.
AI: Glaucom cu unghi îngust. Hipertrofie de prostată. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice, uscăciunea gurii, constipaţie, tahicardie, moniliază, sinuzită, faringită, dificultăţi de micţiune.

TIREOTROPINUM ALFA

COD ATC: V04CJ01

THYROGEN® *GENZYME Ltd.;* Liof. pt. sol. inj. 0,9 mg; ct. × 2 fl. ***(P-RF)***

Ind: Detectarea resturilor de tiroidă şi a cancerului bine diferenţiat de tiroidă, la pacienţii post tiroidectomie, cărora li se administrează terapie hormonosupresoare (THST); se foloseşte împreună cu testul la tireoglobulină serică, asociat sau nu cu investigaţia cu radioizotopi de iod. Stimulare preterapeutică la pacienţii post tiroidectomie cu risc mic, menţinuţi pe terapie hormonosupresoare pentru îndepărtarea resturilor de ţesut tiroidian în combinaţie cu 100 mCi iod radioactiv.
Dz: Doza recomandată este de 2 doze de 0,9 g, administrate la un interval de 24 ore, numai prin injectare i.m. Tratamentul trebuie să fie monitorizat de un medic specialist în cancerul tiroidian.
Cind: Hipersensibilitate. Sarcină
AI: Produsul nu trebuie injectat i.v. Există o posibilitate teoretică ca Thyrogen, asemenea suprimării hormonilor tiroidieni, să producă stimularea creşterii tumorale, însă studiile clinice nu au evidenţiat acest fenomen.
RA: Greaţă, vomă, fatigabilitate, ameţeală, cefalee, astenie, durere de spate, simptome gripale, febră, frisoane, parestezie, erupţii cutanate, urticarie, senzaţie de căldură.

TIROFIBANUM

COD ATC: B01AC17

AGGRASTAT *MERCK SHARP & DOHME;* Conc. pt. sol. perf. 0,25 mg/ml; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

Ind: Prevenirea infarctului miocardic precoce la pacienţii cu angină instabilă sau infarct miocardic non-Q cu ultimul episod dureros precordial apărut în ultimele 12 ore şi cu modificări ECG şi/sau cu valori crescute ale enzimelor cardiace. Se utilizează împreună cu acid acetilsalicilic şi heparină nefracţionată.
Dz: Adm. i.v. cu un debit iniţial de 0,4 µg/kg corp şi minut timp de 30 min., apoi perf. de întreţinere cu debit de 0,1 µg/kg corp şi minut. IR severă: doza se ajustează la jumătate.
Cind: Hipersensibilitate; antecedente de accident cerebral în ultimele 30 de zile; afecţiuni intracraniene (neoplasm, anevrism, malformaţie arterio-venoasă); hemoragii; HTA malignă; intervenţii chirurgicale majore în ultimele 6 săptămâni; IH severă. Copii.
AI: Nu se recomandă adm. fără heparină nefracţionată. Sarcină.
RA: Hemoragii, greaţă, febră, cefalee.

Scanned with OKEN Scanner

TIXOCORTOLUM

COD ATC: R01AD07

PIVALONE 1% *PFIZER;* Susp. nazală 1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Manifestări inflamatorii şi alergice rinofaringiene: rinite alergice, rinite congestive acute şi cronice.
Dz: 1-2 pulverizări în fiecare nară de 2 până la 4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la pivalat de tixocortol; epistaxis.
RA: Reacţii de intoleranţă locală, senzaţie de urscăciune a mucoasei nazale, reacţii alergice.

TOBRAMYCINUM

COD ATC: J01GB01
S01AA12

TOBI® *CARDINAL HEALTH;* Sol. inhal. 300 mg/5 ml; ct. × 28 f. × 5 ml ***(P-RF)***

TOBRABACT® *CIBA VISION;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

TOBREX® *ALCON;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

TOBREX® *ALCON;* Ung. oft. 0,3%; ct. × 1 tub × 3,5 g ***(P-RF)***

TOBRIN *E.I.P.I.C.O.;* Sol. oft. 0,3%; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: *Local:* infecţiile externe ale ochiului şi anexelor, produse de germeni sensibili; otită externă provocată de microbi sensibili. *Sistemic:* infecţii bacteriene grave cauzate de tulpini sensibile în septicemie, infecţii ale tractului respirator inferior, meningită, infecţii intraabdominale, infecţii osoase şi tegumentare, infecţii ale tractului urinar.
Dz: *Local:* 1,5 cm ung. sau 1-2 pic. colir în sacul conjunctival inferior al ochiului afectat de 2-3 ori pe zi sau la fiecare 3-4 ore în infecţiile severe. *Sistemic: Adulţi:* 3-5 mg/kg şi zi inj. i.m. sau i.v. *Copii:* 6-7,5 mg/kg şi zi. *Nou-născuţi la termen sau prematurii care au o săpt. sau mai puţin:* până la 4 mg/kg şi zi în două doze egale, la 12 ore.
Cind: Hipersensibilitate la tobramicină şi la aminoglicozide; utilizarea auriculară la bolnavii cu timpanul perforat.
A!: Urmărirea atentă a evoluţiei afecţiunii; risc de rezistenţă, prudenţă în IR; interacţiuni medicamentoase cu alte aminoglicozide, sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Local:* hipersensibilitate, prurit, edem palpebral, eritem conjunctival. *Sistemic:* Neurotoxicitate asupra ramurilor vestibulare şi acustice ale nervului VIII, ameţeală, vertij, tinitus, zgomote puternice în urechi, pierderea auzului, nefrotoxicitate, anemie, granulocitopenie şi trombocitopenie, febră, erupţii, dermatită exfoliativă, prurit, urticarie, greaţă, vărsături, diaree, cefalee, letargie, durere la locul de injectare, confuzie mentală şi dezorientare.

TOCOFERSOLANUM

COD ATC: A11HA03

EUROVITA E 100 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. 100 mg; ct. × 2 blist. × 15 cps. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

EUROVITA E FORTE 400 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. 400 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

SICOVIT® E 100 mg *SICOMED SA;* Cps. 100 mg; ct. × 4 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

SICOVIT® E 30 mg/ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 30 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

VITAMIN E 100 mg; VITAMIN E 400 mg *PHARCO PHARM.;* Cps. gelat. moi 100 mg şi 400 mg; ct. × 2 blist. × 12 cps. ***(OTC)***

VITAMINA E *BIOFARM SA;* Cps. moi 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

VITAMIN E 100; VITAMIN E 200; VITAMIN E 400 *ZENTIVA AS;* Cps. moi 100 mg, 200 mg sau 400 mg; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(OTC)***

Ind: Trat. şi prevenirea carenţelor în Vit. E: sindromul neurologic al bolnavilor cu malabsorbţie; avort habitual, sterilitate; distrofii musculare; afecţiuni cardiovasculare; incontinenţa urinară la femei; retinopatia prematurilor; profilaxia fibroplaziei retrolentale la nou-născuţii cărora li se adm. cantităţi mari de oxigen.
Dz: Oral, 100-300 mg/zi (fracţionat), la nevoie, 400-500 mg/zi; inj. i.m. 30-300 mg/zi (mai mult în arterite - până la 600 mg).
Cind: Hipersensibilitate la Vitamina E.
AI: Interacţiuni medicamentoase cu anticoagulante cumarinice.
RA: Obişnuit, bine tolerată. Tratamentul de durată cu doze mari (400-800 mg/zi) poate provoca tulburări gastrointestinale: greaţă, diaree, dureri abdominale; oligo- şi azoospermie, involuţia ovarelor, tulburări menstruale, hemoragii.

TOFISOPAMUM

COD ATC: N05BA23

GRANDAXIN *EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.;* Cpr. 50 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tulburări vegetative, anxietate, lipsă de motivaţie, oboseală, apatie, nevroze, depresie reactivă, neurastenie; ameliorarea simptomelor nevrotice secundare; amendarea simptomelor produse de tulburările de climacteriu; sdr. de abstinenţă la alcoolici; miastenia gravis, miopatie, neuropatie, atrofie musculară.
Dz: 50-300 mg/zi, în 1-3 prize.
Cind: Psihopatii agresive.
AI: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Greţuri, dureri epigastrice, rash, hiperactivitate, agresivitate, tulburări de somn.

TOLBUTAMIDUM

COD ATC: A10BB03

TOLBUTAMID *SINTOFARM SA;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Diabet non-insulinodependent, stabil, la adultul cu greutate normală.
Dz: 400-800 mg în prima zi; 300-600 mg în a doua zi; 300-500 mg în a treia zi; 100-300 mg în zilele următoare, ca trat. de întreţinere. Adm. se face după mese, în 2 sau 3 prize pe zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la tolbutamidă, diabet juvenil, diabet instabil, diabet cu acidoză, cetoză sau comă, diabet în prezenţa febrei, traumatismelor grave sau infecţiilor, IH gravă, insuficienţa tiroidiană gravă, porfirie hepatică, sarcină.
AI: Prudenţă în IH; interacţiuni medicamentoase cu diureticele tiazidice şi alte saluretice, glucocorticoizii, asociaţiile estro-progestative, barbituricele, acidul nicotinic, hormonii tiroidieni, simpatomimeticele, clorpromazina, insulina, metformina, unele sulfamide antibacteriene, cloramfenicolul, tetraciclina, fenilbutazona, aminofenazona şi alţi pirazoli, clofibratul, blocantele beta-adrenergice, anticoagulantele cumarinice, salicilaţii, probenecidul, ciclofosfamida, alcoolul.
RA: Micrograniuloame în diferite ţesuturi, inclusiv în miocard.

TOLNAFTATUM

COD ATC: D01AE18

MICONAFT *EUROPHARM SA;* Cremă 1%; ct. × 1 tub × 40 g ***(P-RF)***

Ind: Dermatofiţiile pielii glabre, Tinea pedis, Tinea cruris, Tinea circinata corporis, Tinea unguium, Pitiriazis versicolor.
Dz: Se aplică în strat subţire, pe zona afectată a pielii şi pe zona perilezională, de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la tolnaftat.
AI: Nu este eficient în candidomicoze; prudenţă la sugari, dermatofiţii pe suprafeţe extinse, se evită contactul cu ochii.
RA: Iritaţie sau sensibilizare locală..

TOLPERISONUM

COD ATC: M03BX04

MYDOCALM *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. film. 50 mg, 150 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MYDOCALM *GEDEON RICHTER Ltd.;* Sol. inj. 100 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

TOLPERISON 50 mg *TERAPIA SA;* Dj. 50 mg; ct. × 1 fl. × 30 dj. ***(P-6L)***

Ind: Hipertonie musculară, spasme musculare şi contractură musculară asociată afecţiunilor locomotorii. Reabilitarea postoperatorie în ortopedie şi traumatologie. Bolile vasculare obliterante şi tulburări cauzate de lezarea inervaţiei vasculare. Boala Little şi alte encefalopatii asociate cu distonie.
Dz: *Adulţi:* oral 150-450 mg/zi, inj. i.m. 100 mg de 2 ori/zi, inj. i.v. 200 mg/zi. *Copii:* oral 5 mg/k/zi.
Cind: Hipersensibilitate la tolperisonă. Miastenia gravis.
AI: Interacţiuni medicamentoase cu acid niflumic; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Hipotonie musculară, cefalee, hTA, greaţă, vomă, disconfort abdominal, reacţii de hipersensibilitate (prurit, eritem, urticarie, edem angioneurotic, şoc anafilactic, dispnee).

Scanned with OKEN Scanner

TOLTERODINUM

COD ATC: G04BD07

DETRUSITOL® *PHARMACIA & UPJOHN;* Cpr. film. 1 mg, 2 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. (1 mg), ct. × 1 blist. × 14 cpr. (2 mg) ***(P-6L)***

DETRUSITOL SR *PHARMACIA;* Cps. cu elib. prel. 2 mg, 4 mg; ct. × 4 blist. × 7 cps. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomelor vezicii urinare hiperreactive cum sunt polakiuria, senzaţia imperioasă de micţiune sau incontinenţa urinară.
Dz: 2 mg tolterodină de 2 ori/zi; în IH 1 mg de 2 ori/zi. La copii siguranţa şi eficacitatea medicamentului nu au fost încă stabilite. De aceea, până la obţinerea mai multor informaţii, tolterodina nu este recomandată la copii.
Cind: Hipersensibilitate la tolterodină; retenţie urinară; glaucom cu unghi îngust, necontrolat prin trat.; miastenia gravis; forme grave de colită ulceroasă; megacolon toxic.
Al: Prudenţă în obstrucţie urinară postvezicală importantă cu risc de retenţie urinară; afecţiuni obstructive gastrointestinale; afecţiuni renale; afecţiuni hepatice; neuropatii vegetative; hernie hiatală; copii. Înainte de iniţierea trat. cu tolterodină trebuie excluse cauzele organice ale polakiuriei şi micţiunilor imperioase; interacţiuni medicamentoase cu antimuscarinice, agonişti ai receptorilor muscarinici, metoclopramidă, cisapridă; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Uscăciunea gurii, dispepsie, constipaţie, dureri abdominale, flatulenţă, vărsături, cefalee, parestezii, somnolenţă, nervozitate, xeroftalmie, piele uscată, tulburări ale acomodării, durere toracică, retenţie urinară, confuzie.

TOPIRAMATUM

COD ATC: N03AX11

TOPAMAX *JANSSEN CILAG;* Cps. cu microsfere 15 mg; ct. × 1 fl. × 60 cps. ***(P-6L)***

TOPAMAX 25; TOPAMAX 50; TOPAMAX 100; TOPAMAX 200 *JANSSEN CILAG;* Cpr. film. 25 mg, 50 mg, 100 mg, 200 mg; ct. × 4 blist. × [illegible] cpr.; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapie asociată sau monoterapie, la adulţi şi copii cu epilepsie, pentru tratamentul crizelor parţiale (crize focale) şi convulsiilor tonico-clonice generalizate. Terapie asociată în tratamentul convulsiilor asociate sindromului Lennox-Gastaut.
Dz: *Terapie asociată, adulţi:* iniţial: 25-50 mg/zi seara, timp de o săptămână, apoi doza se creşte la 1-2 săptămâni cu 25-50 mg/zi. Doza totală zilnică se divide în două prize. Doza minimă eficace este de cca 200 mg/zi. Doza totală zilnică este de cca 200-400 mg/zi. *Terapie asociată, copii peste 2 ani:* Doza zilnică totală 5-9 mg/kg corp/zi în două prize. Se începe cu 25 mg seara timp de o săptămână. Ulterior doza se creşte la 1-2 săptămâni cu 1-3 mg/kg corp/zi până la obţinerea răspunsului clinic optim.
Monoterapie, adulţi: Iniţial 25 mg seara timp de 1 săptămână; la 1-2 săptămâni se creşte doza cu 25-50 mg/zi. Doza zilnică maximă 500 mg în două prize. *Monoterapie, copii peste 2 ani:* iniţial 1-3 mg/kg corp/zi seara, timp de

Scanned with OKEN Scanner

o săptămână; apoi se creşte cu 1-3 mg/kg corp/zi la 1-2 săptămâni. Doza totală 3-6 mg/kg corp/zi. Se poate ajunge la 500 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: Întreruperea tratamentului se face treptat (cu cca 100 mg pe zi, săptămânal). Risc de formare a calculilor renali (mai ales la cei cu predispoziţie la nefrolitiază); se recomandă hidratare adecvată. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: În monoterapie: parestezii, cefalee, ameţeală, oboseală, somnolenţă, pierdere în greutate, greaţă şi diaree.

TOPOTECAMUM

COD ATC: L01XX17

HYCAMTIN *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. pt. sol. inj. 1 mg sau 4 mg; ct. × 1 sau 5 fl. ***(S)***

Ind: Trat. în carcinom pulmonar cu celule mici; carcinom ovarian metastatic după eşecul terapiei de debut sau al celei ulterioare.
Dz: Doza iniţială i.v.: 1,5 mg/m^2 şi zi, timp de 5 zile consecutiv. Doza de întreţinere: 1,25 mg/m^2 şi zi.
Cind: Hipersensibilitate la topotecan; depresie medulară severă; sarcină şi alăptare.
Al: Nu se adm. decât dacă numărul de neutrofile este peste 1,5 × 10^9/l, cel de trombocite peste 100 × 10^9/l; readm. se face dacă numărul de neutrofile este de minim 10^9/l şi cel al trobocitelor de minim 100 × 10^9/l, iar valoarea hemoglobinei este de minim 9 g/dl; prudenţă la pacienţii cu o stare generală alterată, IR, IH; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Neutropenie, febră, infecţii, septicemie, leucopenie, trombocitopenie, anemie, greţuri, vărsături, diaree, stomatită, constipaţie, dureri abdominale, oboseală, astenie, alopecie, anorexie, rash, indispoziţie, hiperbilirubinemie.

TOXINUM BOTULINICUM TYPUM A

COD ATC: M03AX01

DYSPORT® 500 *IPSEN BIOPHARM Ltd.;* Pulb. pt. sol. inj. 500 UI; ct. × 1 sau 2 fl. ***(S/P-RF)***

Ind: Ca medicaţie adjuvantă fizioterapiei, realizează reducerea spasticităţii membrului superior aparută ca urmare a unui accident vascular cerebral-prezentând astfel un beneficiu semnificativ pentru pacient; deformarea dinamica - piciorul equin- datorată spasticităţii, în cazul pacienţilor cu infirmitate motorie centrală, având vârsta de doi ani sau mai mult. Tratamentul se efectueză numai în centre medicale specializate cu personal pregătit corespunzător; torticolis spasmodic la adulţi; blefarospasm la adulţi; spasm hemifacial la adulţi; hiperhidroza axilară
Dz: Spasticitate în infirmitate motorie centrală pediatrică: iniţial 20 UI/kg, ca doză împărţită între ambii muşchi ai gambei. Dacă este afectată o singură gambă, ar trebui utilizată o doză de 10 UI/kg. Torticolis spasmodic: iniţial 500 UI/pacient, doză împărţită şi administrată celor doi sau trei dintre cei mai activi muşchi ai gâtului. Blefarospasm şi spasm hemifacial: doza iniţială recomandată este de 120 unităti/ochi.
Cind: Sarcină şi alăptare. Hipersensibilitate. Miastenie.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Asocierea cu aminoglicozide poate potenţa blocul neuromuscular.
RA: În ordinea descrescătoare a frecvenţei: după administrarea în muşchii gambei - dureri de picioare, leziuni accidentale (căderi), mers anormal, faringite, bronşite, febră, astenie, incontinenţă urinară; după administrare în caz de torticolis spasmodic - paralizia grupelor musculare din apropiere, disfagie, uscăciunea gurii, schimbări ale vocii; după administrare la nivel ocular - ptoză, diplopie, paralizia muşchilor faciali centrali, keratită, hiposecreţie lacrimală.

TRAMADOLUM

COD ATC: N02AX02

K-ALMA *ANTIBIOTICE SA;* Cps. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

MABRON *MEDOCHEMIE Ltd.;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

MABRON *MEDOCHEMIE Ltd.;* Cps. 50 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

TRADOLAN® *LANNACHER HEILLMITTEL;* Cpr. film. 50 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRADOLAN® *LANNACHER HEILLMITTEL;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 sau 2 ml ***(P-RF)***

TRADOLAN® *LANNACHER HEILLMITTEL;* Supoz. 100 mg; ct. × 1 blist. × 5 sup. ***(P-RF)***

TRADOLAN® *LANNACHER HEILLMITTEL;* Sol. orală 100 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

TRALGIT SR 100; TRALGIT SR 150; TRALGIT SR 200 *ZENTIVA AS;* Cpr. elib. prel. 100 mg, 150 mg sau 200 mg; ct. × 1, 3 sau 5 blist. × 10 cpr.

TRAMACALM *AC HELCOR SRL;* Cps. 50 mg; ct. × 1 sau 50 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

TRAMADOL 50 mg/ml *SICOMED SA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml, ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

TRAMADOL *KRKA;* Cps. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TRAMADOL RETARD *KRKA;* Cpr. elib. prel. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRAMADOL *KRKA;* Supoz. 100 mg; ct. × 1 blist. × 5 supoz. ***(P-RF)***

TRAMADOL *KRKA* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 sau 2 ml ***(P-RF)***

TRAMADOL AL 50 *ALIUD PHARMA;* Cps. 50 mg; ct. × 1, 3, 5 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TRAMADOL AL *ALIUD PHARMA;* Sol. orală 100 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 sau 20 ml ***(P-RF)***

TRAMADOL AL 100 fiole *ALIUD PHARMA;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 sau 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

TRAMADOL EEL *BIO EEL SRL;* Cpr. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRAMADOL LPH® 50 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cps. 50 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-RF)***

TRAMADOLOR® 100 ID *HEXAL AG;* Cpr. cu elib. modif. 100 mg; ct. × 1 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRAMAG 50 *MAGISTRA C&C;* Cpr. 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

TRAMAG 100 *MAGISTRA C&C;* Sup. 100 mg; ct. × 1 blist. × 5 sup. ***(P-RF)***

TRAMAL® *GRUNENTHAL GmbH;* Cps. 50 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

TRAMAL® 50; TRAMAL® 100 *GRUNENTHAL GmbH;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 sau 2 ml ***(P-RF)***

TRAMAL® *GRUNENTHAL GmbH;* Supoz. 100 mg; ct. × 1 folie × 5 sup. ***(P-RF)***

TRAMAL® *GRUNENTHAL GmbH;* Sol. orală 100 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

TRAMAL RETARD 100 mg; TRAMAL RETARD 150 mg; TRAMAL RETARD 200 mg; *GRUNENTHAL GmbH;* Cpr. film. ret. 100 mg, 150 mg, 200 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

URGENDOL *WIN-MEDICARE Ltd.;* Cps. 50 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

URGENDOL *WIN-MEDICARE Ltd.;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml sau 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. durerilor de intensitate moderată - severă, acute şi cronice.
Dz: *Int.: La adulţi şi adolescenţi peste 14 ani:* 50 mg, eventual se repetă la 30-60 min; maxim 400 mg/zi. *Inj.:* i.v. lent, perf. i.v., i.m. sau s.c., iniţial 100 mg; după o oră 50 mg la intervale de 10-20 de min, maxim 250 mg. La vârstnici: creşterea intervalului dintre doze. În IH şi IR reducerea dozei sau mărirea intervalului dintre doze.
Cind: Hipersensibilitate la tramadol; intoxicaţie acută cu alte deprimante ale sistemului nervos; sdr. de abstinenţă la opioide; tulburări ale stării de conştienţă de cauză necunoscută; insuficienţă respiratorie severă sau deprimare a centrului respirator; trat. concomitent sau recent (mai puţin de 14 zile) cu IMAO; IH severă; copii sub 14 ani.
A!: Nu previne apariţia sdr. de abstinenţă la morfină; risc mic de dependenţă; prudenţă în alcoolism, convulsii, epilepsie, dureri abdominale acute nediagnosticate, hipertensiune intracraniană, traumatisme craniene, vârstnici, IH, IR; interacţiuni medicamentoase cu IMAO, hipnotice, sedative, anxiolitice, alte opioide analgezice sau antitusive, antihistaminice H1, opioizi agonişti - antagonişti, inductori enzimatici, medicamente care scad pragul convulsivant, alcool etilic; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Urticarie, edem Quincke, bronhospasm, şoc anafilactic, risc convulsivant, greaţă, vărsături, somnolenţă, cefalee, ameţeli, hipersudoraţie, uscăciunea gurii,

Scanned with OKEN Scanner

constipaţie, dureri abdominale, rash, astenie, euforie, tulburări minore de vedere, deprimarea respiraţiei, disforie şi alterarea funcţiei cognitive.

TRAMAZOLINUM

COD ATC: R01AA09

MUCONASAL® PLUS SPRAY *BOEHRINGER INGELHEIM;* Sol. nazală 1,18 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml + pompa dozatoare + aplicator nazal ***(OTC)***

Ind: Inflamaţii ale mucoasei nazale (congestie nazală) asociate cu răceală comună şi rinită alergică. Facilitarea drenajului secreţiilor în sinuzite şi otite medii (ocluzia trompei lui Eustachio).
Dz: *Adulţi:* 1 puf (0,0826 mg clorhidrat de tramazolin) de max. 4 ori pe zi, în fiecare nară. *Copii (6-12 ani):* 1 puf de max. 2 ori pe zi, în fiecare nară.
Cind: Copii sub 6 ani. Rinită uscată. Hipersensibilitate la substanţa activă sau la excipienţi.
A!: Produsul poate produce ameţeli (atenţie în cazul şoferilor sau activităţilor de precizie). Utilizarea prelungită poate duce la inflamaţie cronică prin tahifilaxie şi la atrofia mucoasei nazale. Asocierea cu IMAO sau antidepresive triciclice poate determina HTA. Atenţie la pacienţii cu glaucom cu unghi închis. Se va evita contactul cu ochii. Precauţie în sarcină şi alăptare.
RA: Edem al mocoasei (hiperemie reactivă), senzaţie de arsură nazală la pacienţii sensibili. Rar cazuri severe de greaţă, vărsături, ameţeli, cefalee, secreţii nazale, tulburări ale gustului. Este posibil să apară efecte cardiovasculare (palpitaţii, modificări ale frecvenţei cardiace sau HTA).

TRANDOLAPRILUM

COD ATC: C09AA10

GOPTEN® 0,5 mg; GOPTEN® 2 mg; GOPTEN® 4 mg *ABBOTT;* Cps. 0,5 mg, 2 mg, 4 mg; ct. × 2, 6 sau 10 blist. × 10 cps. (0,5 mg), ct. × 2 blist. × 7 cps. (2 mg, 4 mg) ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială. Disfuncţie ventriculară stângă după IMA.
Dz: 2 mg/zi într-o singură priză. Dacă Cl creatininei este 10-30 ml/min doza iniţială este de 0,5 mg şi se poate creşte, dacă este necesar, la 1 mg. Dacă Cl creatininei este <10 ml/min doza este 0,5 mg o dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate la trandolapril sau la un alt IEC; antecedente de angiodem asociat cu terapie anterioară cu IEC; edem angioneurotic sau ereditar; sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizarea funcţiei renale şi a potasemiei în prima săpt. de trat.; prudenţă în IR, IH, deficienţă hidrosalină, HTA severă, IC, vârstnici, stenoza de arteră renală; nu se va efectua dializă sau hemofiltrare; interacţiuni medicamentoase cu sare de bucătărie, hipotensoare, AINS, potasiu, diuretice economisitoare de potasiu, litiu, alcool, hipnotice, alopurinol, imunodepresive, citostatice, corticoizi, procainamidă; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: IC, HTA severă, ameţeli, slăbiciuni, tulburări de vedere, tahicardie, palpitaţii, tulburări de ritm, angină pectorală, IMA, accidente ischemice tranzitorii, tulburări ale funcţiei renale, proteinurie, tuse iritativă uscată şi bronşită, dispnee, sinuzite, rinite, bronhospasm, glosită, uscăciunea gurii, edem angio-neurotic, greaţă, diaree, vărsături, constipaţie, inapetenţă, icter colestatic, IH, pan-

Scanned with OKEN Scanner

creatită, ileus, exantem, urticarie, febră, mialgii, artralgii, vasculite, eozinofilie, tulburări psoriaziforme, foto-sensibilitate, alopecie, onikoliză, sindrom Raynaud, cefalee, oboseală, depresii, tulburări de somn, impotenţă, parastezii, tulburări de echilibru, confuzii, vertij, vedere înceţoşată, tulburări gustative sau pierderea trecătoare a gustului.

TRAVOPROSTUM

COD ATC: S01EX

TRAVATAN® *ALCON;* Sol. oft. 40 µg/ml; ct. × 1 fl. × 2,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Hipertensiune intraoculară sau glaucom cu unghi deschis (monoterapie sau terapie complementară).
Dz: 1 picătură în sacul conjunctival, o dată pe zi. Recomandabil a se adm. seara.
Cind: Persoane sub 18 ani. Hipersensibilitate. Sarcină şi alăptare.
AI: Poate modifica culoarea irisului prin cresterea numărului de melanozomi în melanocite.
RA: *Local:* hiperemie oculară, prurit ocular, durere sau senzaţie de arsură, senzaţie de corp străin, modificarea culorii irisului, fotofobie, reacţie celulară, keratită şi congestie. *Efecte sistemice:* cefalee.

TRAZODONUM

COD ATC: N06AX05

TRITTICO AC 75 mg; TRITTICO AC 150 mg *CSC PHARMACEUTICALS/ ANGELINI FRANCESCO S.p.A.;* Cpr. elib. prel. 75 mg, 150 mg; ct. × 30 cpr. (75 mg); ct. × 20 sau 60 cpr.***(P-RF)***

Ind: Trat. depresiei, însoţită sau nu de anxietate.
Dz: *Int.* Iniţial, 150 mg/zi; doza se poate creşte la intervale de 3-4 zile, până la max. 450 mg pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la clorhidrat de trazodonă sau la celelalte componente ale produsului.
AI: Prudenţă la pacienţi cu afectări hepatice şi renale grave. Adm. concomitentă de antihipertensive necesită reducerea dozei de antihipertensiv. Prudenţă la cardiaci. Dacă apar tulburări de erecţie trat. trebuie imediat oprit. Hemograma este necesară dacă apar febră sau alte semne şi simptome de infecţie. În primele săpt. de trat. pacienţii trebuie urmăriţi atent. Nu se recomandă adm. la copii. Prudenţă în cazul asocierii cu alte medicamente psihotrope, digoxină, fenitoină, IMAO, warfarină. Terapia concomitentă cu electroşoc trebuie evitată în timpul trat. cu trazodonă. Prudenţă în timpul sarcinii şi la femeile ce alăptează; la şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă, cefalee, astenie, vertij şi episoade de hTA. Rar, tulburări digestive: greaţă, vărsături, scăderea apetitului. Priapism.

TRETINOINUM

COD ATC: D10AD01
L01XX14

ACNEDERM *NIHFI;* Cremă 0,05%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

AIROL® *LAB. PIERRE FABRE;* Sol. cut. 0,05%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

AIROL® cremă *LAB. PIERRE FABRE;* Cremă 0,05%; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

DIAMALIN® 25 mg *SINDAN SRL;* Dj. 25 mg; ct. × 1 fl. × 40 dj. ***(S/P-RF)***

RETIN-A® *JANSSEN CILAG;* Cremă 0,05%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

SMOODERM *DAR AL DAWA;* Cremă 0,05%; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: Adm. sistemic este indicat în trat. adjuvant al neoplaziilor, în leziuni preneoplazice şi în afecţiuni dermatologice. Adm. topic este util în trat. acneei vulgare.
Dz: *Adm. int.:* 25-75 mg timp de 3-4 săpt. Nr. de cicluri de trat. şi doza totală se ajustează în funcţie de tolerabilitate şi de rezultatele terapeutice. *Crema* trebuie aplicată o dată pe zi. Se acoperă cu un strat subţire de cremă numai zona afectată (nu şi în jurul acestei zone). Rezultatele terapiei apar după 1 1/2 - 3 luni de trat.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţii produsului. În sarcină şi în timpul alăptării, hipervitaminoză A, IRA.
A!: Trat. trebuie întrerupt dacă apar semne de hipersensibilitate la tretinoin sau alte componente ale produsului. Pe parcursul trat. se vor urmări probele funcţionale hepatice şi renale. Există posibilitatea agravării acneei în primele 2-3 săpt. de trat. Pacienţii cu hipersensibilitate la etretinat, isotretinoina sau alţi derivaţi de vitamina A pot prezenta hipersensibilitate şi la tretinoină. Precauţie în cazul asocierii cu: agenţi de curăţire, descuamanţi sau abrazivi; benzoil peroxid; minoxidil; medicamente fotosensibilizante.
RA: Semne şi simptome ale hipervitaminozei A. Piele: uscăciune, eritem şi rash, prurit, hipersudoraţie, scăderea pilozităţii. Membranele mucoase: cheilită, uscăciune a gurii, nasului, conjunctivei sau altor membrane, cu sau fără simptome inflamatorii. Sistemul nervos central: cefalee, pseudotumoră cerebrală (în special la copii), febră, tremor, ameţeli, anxietate, parestezii, confuzie, depresie, insomnie, stare de rău. Simţuri: tulburări de vedere şi auditive. Sistemul musculo-osos: dureri osoase, toracalgii. Tractul gastrointestinal: greaţă, vomă, durere abdominală, constipaţie, diaree, anorexie. Disfuncţii metabolice, hepatice şi renale: hipertrigliceridemie, hipercolesterolemie, creşterea transaminazelor şi edeme. Aparatul respirator: dispnee, insuficienţă respiratorie, pleurezie, raluri, wheezing. Aparatul cardio-vascular: aritmii, fibrilaţii. "Sindromul acidului retinoic" la pacienţii cu LAP. Teratogenitate.

TRIAMCINOLONUM

COD ATC: R01AD11
D07AB09

NASACORT® AQ *AVENTIS PHARMA;* Aerosol susp. nazală 55 µg/doză; ct. × 1 fl. × 120 doze ***(P-RF)***

TRIAMCINOLON ACETONID *ANTIBIOTICE SA;* Cremă 0,1%; ct. × 1 tub × 12 g ***(P-RF)***

Ind: *Sistemic:* astm bronşic, bronşită cronică cu emfizem, rinită alergică, reacţii alergice cutanate, dermatită de contact, dermatită atopică, pemfigus vulgar, psoriazis, dermatita herpetiformă, dermatita atopică, exfoliativă, eczematoasă, boala serului, polimialgie reumatoidă, colagenoze în faza pasivă, poliartrite

Scanned with OKEN Scanner

cronice, artrita juvenilă, dermatite alergice, fibroză pulmonară, sarcoidoză, sindrom nefrotic, leucemie limfatică, limfosarcom, limfogranulomatoză, purpură trombopenică, anemie hemolitică. *Local:* intraarticular în afecţiuni articulare inflamatorii cronice, artrită exsudativă în gută şi pseudo-gută, artroză activată, hidrops articular intermitent, umăr blocat cu atrofia sinovialei; inflamaţii cronice ale sinovialei; intrafocal în bursite, periostite şi adenopatii; intralezional în focare izolate de psoriazis, lichen plan, lichen cronic simplu, alopecie cu zone circumscrise, lupus cronic diseminat discoid şi pentru cheloide. *Inhalator:* în astm bronşic.
Dz: *Sistemic:* Oral: iniţial la 24-40 mg/zi, doza de întreţinere este de 2-8 mg/zi. *Copii:* 1/3-1/2 din doza unui adult. Inj. i.m.: 40-80 mg la interval de cel puţin 4 săpt. *Local.* Intraarticular 10-40 mg la interval de cel puţin 2 săpt. Intralezional 40 mg la interval de cel puţin 2 săpt. *Inhalator: Adulţi:* 400 µg de 3-4 ori/zi. *Copii 6-12 ani:* 200-400 µg de 3-4 ori/zi.
Cind: *Sistemic:* ulcer gastric şi duodenal, osteoporoză, tulburări psihice, infecţii produse de viruşi, varicelă, amibiază, micoze sistemice, poliomielită, cu 8 săpt. înainte şi 2 săpt. după o vaccinare, cataractă. *Local:* varicelă, reacţii postvaccinare, procese cutanate tbc sau luetice, micoze, piodermite, keilite, acnee rozacee, infecţii respiratorii. *Inhal.:* Trat. primar al status asthmaticus sau al altor episoade astmatice acute ce impun terapia intensivă; hipersensibilitate la triamcinolonă.
A!: Corticoterapia nu se întrerupe brusc; prudenţă în ulcer gastroduodenal, diverticulită, anastomoze intestinale recente, miozită, tendinţă la tromboză şi embolie, carcinoame cu metastaze, diabet zaharat, boli renale, glomerulonefrită acută, nefrită cronică, limfadenită consecutivă vaccinării B.C.G., copii, TBC în antecedente; nu va fi utilizată pentru trat. crizei de astm; interacţiuni medicamentoase cu digitalice, diuretice, antidiabetice, anticoagulante cumarinice, rifampicină, fenitoină, barbiturice, AINS; sarcină şi alăptare.
RA: *Sistemic:* faţă "în lună plină", adipozitate, miopatie, atrofie, osteoporoză, scăderea toleranţei la glucoză, activarea sau agravarea diabetului, tulburări ale secreţiei hormonilor sexuali, teleangiectazii, peteşii, echimoze cutanate, acnee, pierderi de potasiu, tulburări gastrointestinale, ulcer gastroduodenal, creşterea riscului la infecţii, scăderea capacităţii de apărare a organismului, întârzierea procesului de vindecare a rănilor sau de sudare a oaselor, tulburări de creştere la copii, necroze osoase aseptice, cefalee, HTA, transpiraţie excesivă, ameţeli, glaucom, cataractă, tendinţă la tromboză, pancreatită, inactivarea sau atrofierea corticosuprarenalei, depresie. *Local:* necroze aseptice ale oaselor, senzaţie de căldură, modificări ale pielii, dilatarea capilarelor, acnee steroidiană, vezicule la nivelul pielii, hipertricoză, foliculită, modificări pigmentare şi inflamaţia tegumentului perioral. *Inhalator:* candidoză bucală, orofaringiană, senzaţie de uscăciune în gât, wheezing, tuse.

TRIFLUSALUM

COD ATC: B01AC18

AFLEN® *SICOMED SA;* Cps. 300 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Profilaxia accidentelor tromboembolice. Tratamentul complicaţiilor trombotice.
Dz: Oral, 300-600 mg triflusal (1-2 capsule) pe zi, în funcţie de situaţia clinică. Capsulele se înghit întregi în timpul sau la sfârşitul meselor. În cazuri particulare, se recomandă următoarele doze: pacienţi cu risc crescut de episoade trombotice: 900 mg triflusal (3 capsule) pe zi, iar ca doză de întreţinere, 600 mg tri-

Scanned with OKEN Scanner

flusal (2 capsule) pe zi; profilaxia accidentelor tromboembolice: 300 mg triflusal (1 capsulă) zilnic sau la 2 zile.
Cind: Hipersensibilitate la triflusal, la salicilaţi sau excipienţii produsului. Leziuni gastrointestinale active (de exemplu, gastrite erozive, ulcer gastroduodenal activ) sau antecedente de leziuni gastrointestinale recurente. Accidente hemoragice cerebrovasculare acute. Hepatopatie severă. Diateze hemoragice. Trimestrul III de sarcină.
AI: În timpul tratamentului pe termen lung sunt necesare controale hematologice regulate. Prudenţă la pacienţii cu insuficienţă renală cronică severă. Nu se recomandă în cursul primelor 6 luni de sarcină şi în cursul alăptării. Precauţii la asocierea cu anticoagulante orale şi antidiabetice orale.
RA: Reacţii adverse gastrointestinale, la pacienţii predispuşi. La supradozare apar: stimulare sau deprimare a SNC, tulburări ale aparatului respirator, circulator şi ale echilibrului electrolitic, hemoragii gastrointestinale şi diaree. Tratament: cărbune activat, evacuarea conţinutului gastric prin lavaj gastric, corectarea echilibrului electrolitic şi tratament simptomatic.

TRIHEXYPHENIDYLUM

COD ATC: N04AA01

ROMPARKIN® 2 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 2 mg; ct. × 5 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Boala Parkinson, în special în formele incipiente; parkinsonism provocat de neuroleptice.
Dz: *Adulţi:* În boala Parkinson 4-10 mg/zi (în 2-3 prize, după mese) eventual în asociere cu levodopa; în sd. extrapiramidal produs de neuroleptice 4-14 mg/zi, maxim 10 mg/zi la bătrâni. *Copii:* 2-6 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la trihexifenidil, glaucom cu unghi îngust, hipertrofie de prostată cu retenţie urinară, stenoză pilorică, epilepsie, atonie intestinală şi vezicală, tahiaritmii supraventriculare, fibrilaţie atrială.
AI: Prudenţă în sensibilitate crescută la parasimpaticolitice, hipertensivi, IMA, IC, IH şi IR; trat. nu se întrerupe brusc; interacţiuni medicamentoase cu amantadină, chinidină, antidepresive triciclice, imipramină, desipramină; sarcină şi alăptare.
RA: Uscăciunea gurii, tulburări de vedere, hipotonie oculară, tahicardie, greutate în micţiune, constipaţie, greaţă, vomă, ameţeli.

TRIMEBUTINUM

COD ATC: A03AA05

COLOBUTINE® *LAB. FOURNIER;* Cpr. 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

DEBRIDAT *PFIZER;* Gran. pt. susp. orală 24 mg/5 ml; ct. × 1 fl. gran. pt. 250 ml susp. ***(P-6L)***

DEBRIDAT 100 mg *PFIZER;* Cpr. film. 100 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

IBUTIN® 300 mg *ZENTIVA ROMANIA;* Cpr. film. cu elib prel. 300 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

PROMEBUTIN® 100 mg *TERAPIA SA;* Cpr. 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Sdr. de colon iritabil sau tulburări digestive funcţionale (dureri, crampe abdominale, spasme, balonări, diaree şi/sau constipaţie. La copii în colici, abdomen cronic dureros şi tulburări de tranzit intestinal (se poate adm. din prima săptămână de viaţă).
Dz: *Adulţi: Cpr. film.* 100-200 mg de 3 ori pe zi. *Susp.* (adăugare de apă fiartă şi răcită) 1-2 linguriţe de 3 ori/zi. *Copii:* 1 ml/kg corp şi zi divizat în 2-3 prize; *sugari sub 6 luni:* 1/2 linguriţă de 2-3 ori/zi; *sugari 6 luni - 1 an:* 1 linguriţă de 2 ori/zi; *1-5 ani:* 1 linguriţă de 3 ori/zi; *peste 5 ani:* 2 linguriţe de 3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la trimebutină.
RA: Reacţii cutanate.

TRIMETAZIDINUM

COD ATC: C01EB15

DILATAN® 20 mg; DILATAN® MR 35 mg *TERAPIA SA;* Cpr. film. 20 mg, Cpr. film. cu elib. modif. 35 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MEDIZIDIN *OKASA PHARMA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

MODUXIN® 20 mg *GEDEON RICHTER ROMANIA SA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

PREDOZONE 20 mg *OZONE LABORATORIES Ltd.;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

PREDUCTAL® *LAB. SERVIER;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

PREDUCTAL® MR *LAB. SERVIER;* Cpr. film. elib. modif. 35 mg; ct. × 2 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

TRIMETAZIDINĂ LPH® 20 mg; TRIMETAZIDINĂ LPH® 35 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 20 mg, cpr. film. cu elib. modif. 35 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 20 cpr. (20 mg), ct. × 6 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

TRIMETAZIDIN 20 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

TRIVEDON 20 *CIPLA;* Cpr. film. 20 mg; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. pe termen lung al ischemiei coronariene, prevenirea crizei de angor în caz de insuficienţă coronariană cronică; afecţiuni vasculare corio-retiniene; vertij de origine vasculară, vertij Ménière, acufene.
Dz: 20 mg de 3 ori/zi sau 35 mg de 2 ori/zi, în timpul meselor.
Cind: Hipersensibilitate la trimetazidină.
A!: Prudenţă în IR; sarcină şi alăptare.
RA: Tulburări gastrointestinale cu greţuri şi vărsături.

TRIPHOSPHADENINUM

COD ATC: C01EBN1

FOSFOBION *SICOMED SA;* Sol. inj. 10 mg/ml sarea disodică a acidului adenozintrifosforic (ATP); ct. × 5, 10 sau 100 f. × 1 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Procese distrofice şi atrofice musculare, insuficienţă coronariană cronică şi miodistrofii post-IMA, sdr. de ischemie periferică, tahicardii paroxistice supraventriculare, poliomielită şi scleroză multiplă.
Dz: Inj. i.m., i.v. sau intraarterial, 1-3 ml/zi timp de 15-20 zile, putându-se relua după o pauză de 10-15 zile. În ischemiile cronice, 20-30 ml în 200-300 ml ser fiziologic în perf. intraarterială pe cateter în artera femurală.
Cind: IMA recent.
RA: Cefalee, ameţeli, dureri precordiale, bradicardie, dispnee, poliurie.

TRIPTORELINUM

COD ATC: L02AE04

DIPHERELINE® 0,1 mg *IPSEN BIOTECH;* Pulb. pt. sol. inj. 0,1 mg/fl.; ct. × 7 fl. + 7 f. solv. × 2 ml ***(S/P-RF)***

DIPHERELINE® 3,75 mg; DIPHERELINE® 11,25 mg *IPSEN BIOTECH;* Pulb. liof. şi solv. pt. susp. inj. i.m. cu elib. prel. 3,75 mg/fl., 11,25 mg/fl.; ct. × 1 fl. + 1 f. × 2 ml + 1 seringă × 3 ml + 2 ace ***(S/P-RF)***

Ind: *La bărbat:* cancer de prostată avansat cu metastaze. *La copil:* trat. pubertăţii precoce la fetiţe sub 8 ani şi băieţi sub 10 ani. *La femeie:* trat. endometriozei cu localizare genitală sau extragenitală, fibrom uterin, cancer de sân; trat. infertilităţii feminine ca trat. complementar în fertilizarea in vitro urmată de transfer embrionar.
Dz: *Cancer de prostată:* inj. s.c. 0,1 mg zilnic timp de 7 zile, apoi inj. i.m. 3,75 mg la 28 zile. *Pubertate precoce:* inj. i.m. 50 g/kg la fiecare 4 săpt. *Endometrioză:* inj. i.m. de 3,75 mg în primele 5 zile ale ciclului, repetat lunar. *Infertilitate feminină:* inj. i.m. 3,75 mg în ziua a 2-a a ciclului, apoi din ziua a 15-a începe injectarea de gonadotrofine.
Cind: Sarcină şi alăptare.
A!: Monitorizate clinică, biologică şi radiologică; prudenţă în metroragii, ovare polichistice.
RA: *La bărbat:* tulburări urinare, dureri osoase, valuri de căldură, durere la locul de injectare, scăderea libidoului, impotenţă. *La copil:* la fetiţe mici hemoragii vaginale. *La femeie:* bufeuri de căldură, mucoasă vaginală uscată, cefalee, astenie, pierdere osoasă, dureri pelviene şi/sau abdominale.

TROMETAMOLUM (THAM)

COD ATC: B05BB03

TROMETAMOL N *BERLIN-CHEMIE AG;* Sol. perf. 3,63%; ct. × 1 sau 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Cazuri selecţionate de acidoză metabolică în cadrul chirurgiei cardiace, intervenţii chirurgicale cu circulaţie extracorporală, posttransfuzional, arsuri grave, comă diabetică, edem cerebral, edem pulmonar sever şi IR funcţională, postoperatorie; acidoză respiratorie acută gravă; intoxicaţii acute cu barbiturice, salicilaţi şi alcool metilic.
Dz: Se stabileşte doza în funcţie de gravitatea acidozei. *Tamponare standard la adulţi:* 5-10 ml/kg/oră, în medie 500 ml/oră; doza zilnică este de 1000-

Scanned with OKEN Scanner

2000 ml; *nou-născuţi, sugari şi copii:* 10-20 ml/kg corp/zi. Perfuzare strict i.v. timp de cel puţin o oră.
Cind: Alcaloză, IR severă, insuficienţă respiratorie cronică, soc, hiperhidratare, hipokaliemie, hiponatremie, oligoanurie.
AI: Injectarea paravenoasă poate provoca necroză locală. Prudenţă în acidoza respiratorie acută (creşterea pH-ului deprimă centrul respirator, facând necesară asistarea respiraţiei). Monitorizarea glicemiei (risc de hipoglicemie), a ionogramei serice, conc. de bicarbonat, presiunii parţiale a CO_2 şi a echilibrului acido-bazic. Menţinerea unei diureze corespunzătoare. IR impune reducerea dozelor.
RA: La perfuzare prea rapidă risc de iritare a peretelui venos şi hemoliză, tromboflebită, deprimarea respiraţiei, hipoglicemie, dezechilibre hidroelectrolitice.

TROPICAMIDUM

COD ATC: S01FA06

MYDRIACYL *ALCON;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(S/P-RF)***

MYDRUM *ANKERPHARM GROUP CHAUVIN;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

TROPICAMIDĂ *TERAPIA SA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

TROPIXAL *DEMO SA;* Sol. oft. 0,5%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Obţinerea midriazei şi cicloplegiei în scop diagnostic.
Dz: Pentru refracţie se instilează 1-2 pic. sol. 1%; se repetă la 5 minute. Pentru examinarea fundului de ochi, se instilează 1-2 pic. din sol. 0,5%, cu 15-20 min. înaintea examinării.
Cind: Hipersensibilitate la tropicamidă, glaucom cu unghi îngust.
AI: Nu se injectează, prudenţă când presiunea intraoculară este crescută sau nu se cunoaşte, când camera anterioară este puţin adâncă.
RA: Senzaţie de usturime (arsură, înţepătură).

TROSPIUM

COD ATC: G04BD09

CERIS® 20 mg *MADAUS AG;* Dj. 20 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

Ind: Hiperactivitate vezicală tradusă prin imperiozitate micţională, cauzată de afecţiuni ale sistemului nervos.
Dz: 1 cpr. de 3 ori pe zi.
Cind: Ocluzie intestinală, retenţie urinară cauzată de tulburări uretroprostatice, glaucom cu unghi închis, tahiaritmii, miastenie, dializă, copii sub 15 ani, insuficienţă hepatică, femei care alăptează, sarcină.
AI: Activităţile care necesită atenţie nu sunt recomandate pe parcursul tratamentului.
RA: Uscăciunea gurii, constipaţie, tulburări micţionale, tulburări ale ritmului cardiac, greaţă, cefalee, erupţii cutanate.

Scanned with OKEN Scanner

TROXERUTINUM

COD ATC: C05CA04

TROXERUTIN *CHIRMIS FARMIMPEX SRL/TIS FARMACEUTIC;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 50 g ***(OTC)***

TROXERUTIN MK *MARK PHARMACEUTICS;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 25 sau 45 g ***(OTC)***

TROXEVASIN *BALKAN PHARMA TROYAN AD;* Cps. 300 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

TROXEVASIN *BALKAN PHARMA TROYAN AD;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

VEINAMITOL 3500 mg *NEGMA LERADS;* Pulb. pt. sol. orală 3,5 g/plic; ct. × 10 plicuri ***(OTC)***

VENOTON *EUROPHARM SA;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

VENORUTON 300 mg *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Cps. 300 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

VENORUTON 2% gel *NOVARTIS CONSUMER HEALTH;* Gel 2%; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Medicaţie simptomatică în boala venoasă - varice, hemoroizi. Adjuvant în afecţiuni însoţite de fragilitate capilară: hemoragii retiniene, ateroscleroză, diabet etc.
Dz: *Int.:* Iniţial 300 mg de 2-3 ori/zi. Întreţinere 300 mg/zi timp de 2-4 săpt. *Ext.* se aplică de 2 ori/zi, timp de 2-3 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la troxerutină.
A!: Trat. trebuie să fie scurt; prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă, cefalee, erupţii cutanate.

V

VALACYCLOVIRUM

COD ATC: J05AB11

VALTREX *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. 500 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat infecţiei cu herpes zoster.
Dz: 1000 mg de 3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la valaciclovir şi aciclovir.
A!: Prudenţă în IR, copii; interacţiuni medicamentoase cu cimetidină, probenecid; sarcină şi alăptare.
RA: Cefalee, greaţă, IR, anemie hemolitică, trombocitopenie, rash.

VALGANCICLOVIRUM

COD ATC: J05AB14

VALCYTE® *HOFFMANN LA ROCHE;* Cpr. film. 450 mg; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Inducţia şi menţinerea tratamentului pentru retinită cu citomegalovirus (CMV) la pacienţii cu sindromul imunodeficienţei umane dobândite (SIDA). Prevenţia bolii CMV la pacienţii cu transplant de organ solid care prezintă risc.
Dz: Dozajul standard la *adulţi* în tratamentul de inducţie al retinitei CMV: Pentru pacienţii cu retinită CMV activă, doza recomandată este de 900 mg valganciclovir (două comprimate de Valcyte 450 mg) de două ori pe zi timp de 21 de zile şi, când este posibil, administrate cu alimente.
Tratamentul de întreţinere al retinitei CMV: după tratamentul de inducţie, sau la pacienţii cu retinită CMV inactivă, doza recomandată este de 900 mg valganciclovir (două comprimate Valcyte 450 mg) o dată pe zi, dacă este posibil, administrate cu alimente. Pacienţii la care retinita s-a agravat pot repeta tratamentul de inducţie; totuşi trebuie acordată atenţie posibilităţii dezvoltării de rezistenţă virală.
Prevenţia bolii CMV la *pacienţii cu transplant:* pentru pacienţii care au primit transplant doza recomandată este de 900 mg (două comprimate a 450 mg) o dată pe zi, cu începere în decurs de 10 zile de la transplant până la 100 de zile post-transplant. Oricând este posibil, comprimatele trebuie administrate odată cu ingerarea de alimente. În insuficienţa renală se administrează în funcţie de clearance-ul creatininei: ≥ 60: doza de inducţie este 900 mg (2 comprimate) de două ori pe zi, doza de menţinere/prevenţie 900 mg (2 comprimate) o dată pe zi; 40-59: doza de inducţie este 450 mg (1 comprimat) de două ori pe zi, doza de menţinere este 450 mg (1 comprimat) o dată pe zi; 25-39: doza de inducţie este 450 mg (1 comprimat) o dată pe zi, doza de menţinere este 450 mg (1 comprimat) la fiecare 2 zile; 10-24: doza de inducţie este 450 mg (1 comprimat) la fiecare 2 zile, doza de menţinere este 450 mg (1 comprimat) de două ori pe săptămână.
Comprimatele nu trebuie zdrobite sau sparte.
Cind: Hipersensibilitate la valganciclovir, ganciclovir, aciclovir şi valaciclovir sau la oricare dintre excipienţi. Este contraindicat în timpul alăptării.
A!: Înainte de iniţierea terapiei cu valganciclovir, pacienţii trebuie informaţi asupra potenţialului risc teratogen şi cancerigen. Utilizarea la copii şi adolescenţi nu este recomandată.
Interacţiuni cu: dapsonă, pentamidină, flucitozină, vincristin, vinblastin, adriamicin, amfotericină B, trimetoprim/combinaţii sulfa, analogi nucleozidici şi hidroxiuree.
Nu trebuie utilizat în timpul sarcinii decât dacă beneficiul terapeutic pentru mamă este mai mare decât riscul potenţial de afectare teratogenică a copilului. Femeile de vârstă fertilă trebuie sfătuite să utilizeze metode contraceptive eficiente în timpul tratamentului. Pacienţii de sex masculin trebuie sfătuiţi să utilizeze contracepţie de barieră în timpul, şi cel puţin 90 de zile după întreruperea tratamentului. Prudenţă la conducătorii auto.
RA: Cel mai frecvent (≥ 5%) raportate reacţii adverse pentru terapia de inducţie: neutropenie (9%), diaree (6%), anemie (6%) şi dermatită (5%); sub terapia de întreţinere: neutropenie (18%), anemie (13%), diaree (11%) şi greaţă (8%). Cel mai frecvent raportate (> 1%) reacţii adverse în timpul inducţiei cu valganciclovir şi în timpul terapiei de întreţinere la pacienţii cu SIDA cu retinită CMV, care au fost considerate a fi severe şi ameninţătoare pentru viaţă au fost: neutropenia (12,5%), anemia (7,5%), trombocitopenia (25), pancitopenia (1,5%), leucopenia (1,5%) şi tulburări ale funcţiei hepatice (1%). Cel mai frecvent raportate efecte adverse (≥ 5%) care se bănuiesc a fi în relaţie cu valganciclovirum (cel puţin într-o mică măsură) în tratament profilactic, indiferent de severitate, la pacienţii cu transplant de organ solid, conform investigatorului, au fost: leucopenia (9%), diareea (7%), greaţa (6%) şi neutropenia.

Scanned with OKEN Scanner

VALSARTANUM

COD ATC: C09CA03

DIOVAN® 40; DIOVAN® 80; DIOVAN® 160 *NOVARTIS PHARMA;* Cpr. film. 40 mg, 80 mg sau 160 mg; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul HTA. Insuficienţă cardiacă. Post-infarct miocardic.
Dz: Pentru tratamentul HTA, 80 mg pe zi, în priză unică. Efectul maxim apare după 4 săpt. Doza poate fi crescută la 160 mg/zi. În insuficienţa cardiacă, doza recomandată este de 40 mg de două ori pe zi. În caz de post-infarct de miocard, tratamentul trebuie început la cel puţin 12 ore de la producerea infarctului. Doz iniţială este de 20 mg de două ori pe zi, iar apoi, timp de câteva săptămâni, se creşte doza treptat până la 160 mg de două ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la valsartan, sarcină.
A!: Corectarea depleţiei sodice şi/sau lichidiene înaintea trat; prudenţă în stenoza bilaterală de arteră renală sau unilaterală pe rinichi unic funcţional, IR, IH, copii; interacţiuni medicamentoase cu diuretice care economisesc potasiu; alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, ameţeli, infecţii virale, infecţii ale tractului respirator superior, tuse, diaree, oboseală, rinită, sinuzită, dureri de spate, dureri abdominale, greaţă, faringită, artralgii, scăderea hemoglobinei şi hematocritului.

VANCOMYCINUM (HYDROCHLORIDUM)

COD ATC: J01XA01

EDICIN *LEK PHARMACEUTICALS;* Pulb. liof. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g ***(S)***

VANCOCIN *ELI LILLY;* Pulb. pt. sol. inj. 500 mg, 1 g; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: *Inj. iv:* infecţii produse de germeni sensibili la vancomicină (cu excepţia meningitei), în special infecţii stafilococice severe.
Dz: *Inj. i.v: Adulţi:* 2 g/zi (aproximativ 30 mg/kg şi zi). *Copii şi sugari:* 40 mg/kg şi zi. În cazul afectării SNC, doza poate fi crescută la 15 mg/kg la fiecare 6 ore (60 mg/kg şi zi). *Nou-născuţi:* 0-7 zile: 30 mg/kg şi zi ca doză de atac, apoi 10 mg/kg la fiecare 12 ore. 7-30 zile: 45 mg/kg şi zi. *IR:* doza iniţială este 1 g, urmată, la fiecare 7-10 zile, dependent de rezultatele obţinute după controlarea concentraţiei serice, de 1 g sau de 500 mg.
Cind: Hipersensibilitate la vancomicină.
A!: Prudenţă în IR, tulburări de auz, vârstnici, anestezie generală; interacţiuni medicamentoase cu aminoglicozide, polimixină B, curarizante, cisplatină, anestezice; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţie anafilactică, ototoxicitate, nefrotoxicitate, greaţă, vomă, febră, urticarie, erupţii maculare cutanate, neutropenie.

VARDENAFILUM

COD ATC: G04BE09

LEVITRA® 5 mg; LEVITRA® 10 mg; LEVITRA® 20 mg *GLAXO SMITHKLINE;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg, 20 mg; ct. × 1 blist. × 2, 4, 8 sau 12 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul disfuncţiei erectile, care reprezintă incapacitatea de a obţine sau de a menţine o erecţie a penisului suficientă pentru o performanţă sexuală satisfăcătoare. Pentru a fi eficace, este necesară stimularea sexuală.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Bărbaţi adulţi:* 10 mg oral, adm. cu aproximativ 25-60 minute înainte de activitatea sexuală. În funcţie de eficacitate şi tolerabilitate doza poate fi crescută la 20 mg sau scăzută la 5 mg. Doza maximă recomandată este de 20 mg. Frecvenţa maximă de administrare recomandată este de o dată pe zi. Debutul acţiunii poate fi întârziat în cazul administrării cu un prânz bogat în lipide. *Vârstnici:* doza iniţială este de 5 mg. În funcţie de eficacitate şi tolerabilitate, doza poate fi crescută la 10-20 mg. La pacienţii cu afectare hepatică uşoară şi moderată (scor Child-Pugh A-B) se adm. o doză iniţială de 5 mg. În funcţie de eficacitate şi tolerabilitate, doza poate fi crescută la 10 mg şi apoi la 20 mg. Nu este necesară ajustarea dozei la pacienţii cu afectare renală uşoară – moderată. La pacienţii cu afectare renală severă (clearance-ul creatininei < 30 ml/min), se adm. o doză iniţială de 5 mg. Pe baza tolerabilităţii şi eficacităţii doza poate fi crescută la 10-20 mg. Nu este indicată pentru persoanele cu vârsta sub 18 ani. Atunci când se administrează în asociere cu eritromicina, doza de vardenafil nu trebuie să depăşească 5 mg.
Cind: Co-administrarea cu nitraţi sau donori de oxid nitric (cum este nitritul de amil), în orice formă farmaceutică. Nu trebuie administrată la bărbaţii la care activitatea sexuală nu este recomandată: pacienţi cu afecţiuni cardiovasculare severe ca angină instabilă sau insuficienţă cardiacă severă (NYHA III sau IV). Afectare hepatică severă (Child-Pugh C), afecţiuni renale în stadiul final care necesită dializă, hipotensiune arterială (presiunea arterială < 90/50 mmHg), antecedente recente de accident vascular cerebral sau infarct miocardic (în ultimele 6 luni), angina instabilă şi afecţiuni retiniene ereditare degenerative cunoscute, cum este retinita pigmentară. Administrarea concomitentă a vardenafilului cu inhibitori potenţi ai CYP 3A4 (ritonavir, indinavir, ketoconazol şi itraconazol (forme cu administrare orală) este contraindicată la barbaţii cu vârsta peste 75 ani. Hipersensibilitate la vardenafil sau la oricare dintre excipienţii produsului.
A!: Înaintea administrării se evaluează statusul cardiovascular al pacienţilor. Precauţie la pacienţii cu deformări anatomice ale penisului: angularea, fibroza cavernoasă sau boala Peyronie, la pacienţii cu afecţiuni ce pot predispune la priapism: siclemia, mielomul multiplu, leucemia. Prudenţă la pacienţi cu tulburări de coagulare sau cu ulcer peptic activ. Interacţiuni cu blocante alfa-adrenergice, ritonavir, indinavir, itraconazol şi ketoconazol, eritromicină, suc de grapefruit. Nu este indicată administrarea la femei. Prudenţă la conducătorii auto şi la cei care lucrează cu utilaje (s-au raportat ameţeli şi tulburări de vedere).
RA: Foarte frecvente (≥ 10%): înroşirea feţei, cefalee. Frecvente (> 1%, < 10%): dispepsie, greaţă, ameţeli, rinită. Mai puţin frecvente (> 0,1%,< 1%): hipertensiune arterială, reacţii de fotosensibilizare, tulburări de vedere.
Rare (> 0,01%,< 0,1%): hipertonie, hipotensiune arterială, sincopă, disfuncţii erectile. După punerea pe piaţă, s-au raportat evenimente cardiovasculare severe, incluzând hemoragie cerebro-vasculară, infarct miocardic, moarte subită cardiacă, atac ischemic tranzitor şi aritmie ventriculară, în asociere temporală cu alte produse medicamentoase din această clasă.

VECURONIUM

COD ATC: M03AC03

NORCURON® 4 mg *ORGANON;* Pulb. + solv. pt. sol. inj. 4 mg; ct. × 10 sau 50 f. pulb. + 10 sau 50 f. solv. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

NORCURON® 10 mg *ORGANON;* Pulb. pt. sol. inj. 10 mg; ct. × 4, 10 sau 20 fl. ***(S)***

Ind: Curarizant antidepolarizant. Adjuvant în anestezia generală pentru facilitarea intubaţiei traheale şi asigurarea unei relaxări musculare bune care să permită actul chirurgical.
Dz: i.v.; doza se adaptează în funcţie de pacient. *Adulţi şi copii peste un an:* doza de intubare 0,08-0,1 mg/kg; doza de întreţinere 0,02-0,03 mg/kg; *nou-născuţi:* 0,01-0,02 mg/kg. *Cezariană:* 0,1 mg/kg.
Cind: Antecedente cunoscute de reacţie anafilactică.
A!: Reacţii anafilactice.

VENLAFAXINUM

COD ATC: N06AX16

EFECTIN *WYETH LEDERLE PHARMA;* Cpr. 37,5 mg, 75 mg; ct. × 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(P-RF)***

EFECTIN ER *WYETH MEDICA;* Cps. 37,5 mg, 75 mg, 150 mg; ct. × 1 blist. × 14 sau 28 cpr., ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

VENLAFAXIN LPH 37,5 mg; VENLAFAXIN LPH 75 mg *LABORMED PHARMA;* Cpr. 37,5 mg, 75 mg; ct. × 3 sau 100 blist. × 20 cpr., respectiv ct. × 6 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Simptome ale bolilor depresive, inclusiv boli depresive asociate cu anxietate.
Dz: 37,5 mg de 2 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la venlafaxină; copii sub 18 ani; trat. recent cu IMAO; sarcină şi alăptare.
A!: Prudenţă în afecţiuni hepatice şi renale, antecedente de epilepsie, boli cardiace; interacţiuni medicamentoase cu cimetidină; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Rash, reacţii alergice; cefalee, disconfort abdominal; frecvenţă cardiacă neregulată sau crescută; schimbări ale apetitului, indigestii, flatulenţă, greaţă, vomă; creştere în greutate; schimbări de dispoziţie, anxietate, ameţeală, insomnie, scăderea apetitului sexual, impotenţă, slăbiciune, tremor; transpiraţii, gură uscată; senzaţii de înţepături sau arsuri la nivelul pielii; tulburări ale vederii; tulburări de ejaculare/orgasm; hTA ortostatică.

VERAPAMILUM

COD ATC: C08DA01

CORDAMIL 40, CORDAMIL 80 *AC HELCOR SRL;* Cpr. film. 40 mg, 80 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

FALICARD *AWD PHARMA GmbH & Co. KG;* Sol. inj. 2,5 mg/ml (f. × 2 ml) ***(S)***

FALICARD 40; FALICARD 80; FALICARD 120 *AWD PHARMA GmbH & Co. KG;* Cpr. film. 40 mg; 80 mg sau 120 mg ***(P-6L)***

FALICARD LONG *AWD PHARMA GmbH & Co. KG;* Cps. ret. 180 mg ***(P-6L)***

ISOPTIN® 40 mg; ISOPTIN® 80 mg *ABBOTT;* Cpr. film. 40 mg, 80 mg; ct. × 5 blist. × 10 sau 20 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

ISOPTIN RR *ABBOTT;* Cpr. film. elib. prel. 240 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VERAPAMIL *CHINOIN - membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP;* Dj. 40 mg, 80 mg; ct. × 2 blist. × 25 dj. ***(P-6L)***

VERAPAMIL *ARENA GROUP SA;* Cps. 80 mg; ct. × 1 fl. × 20 cps. ***(P-6L)***

VERAPAMIL AL 40; VERAPAMIL AL 80 *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 40 mg, 80 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

VEROGALID® ER 240 mg *IVAX PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. elib. prel. 240 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr., ct. × 1 fl. × 30 sau 100 cpr. ***(P-6L)***

Ind: *Int.:* Profilaxia şi tratamentul stărilor de insuficienţă coronariană cronică: angină cronică stabilă; angină de repaus, inclusiv angină vasospastică, angină instabilă; angină post IMA; HTA; tahiaritmii de tipul tahicardiei paroxistice supraventriculare; flutter şi fibrilaţie atrială cu ritm ventricular rapid (în afară de sdr. WPW). *Inj.:* Tahiaritmii ca tahicardia paroxistică supraventriculară; fibrilaţie atrială/flutter atrial cu tahiaritmie (exceptând sindromul WPW,); crize hipertensive; insuficienţa coronariană acută (spasme coronariene).
Dz: *Int.: adulţi:* 40-80 mg de 3-4 ori/zi. *Copii sub 6 ani:* 80-120 mg/zi. *Copii peste 6 ani:* 40-120 mg de 2-3 ori/zi (maxim 360 mg/zi). Pacienţi cu ciroză hepatică: la început se adm. 40 mg de 2-3 ori/zi. Forme retard: pt. HTA: 240 mg dimineaţa, suplimentat la nevoie cu 120-240 mg; pt. celelalte indicaţii: 120 mg de 2 ori/zi, maxim 480 mg/zi. *Inj.:* i.v. lent *adulţi:* iniţial 5 mg, repetat la nevoie după 5-10 min; perf. 5-10 mg/oră. *Copiii: nou-născuţi:* 0,75-1 mg; *sugari:* 0,75-2 mg; *1-5 ani:* 2-3 mg; *6-14 ani:* 2,5-5 mg.
Cind: Colaps cardiocirculator, IMA recent însoţit de complicaţii (bradicardie, hTA accentuată, insuficienţă ventriculară stângă); tulburări grave ale conducerii impulsului electric (BAV de gradul II sau III, bloc sinuatrial); sindromul nodului sinusal bolnav (sindromul bradicardie-tahicardie).
AI: Preparatele retard nu se administrează la copii; prudenţă în caz BAV de gradul I, bradicardie sub 50 bătăi/min, hTA, tahicardii ventriculare, fibrilaţie atrială/flutter atrial în prezenţa simultană a unui sindrom de preexcitare, IC, distrofie musculară progresivă, insuficienţă coronariană acută; interacţiuni medicamentoase cu betablocante şi alte antihipertensive, alte antiaritmice (chinidină), anestezice inhalatorii, digoxină, carbamazepină, ciclosporină, teofilină, cimetidină, miorelaxante; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Bradiaritmii ca bradicardie sinusală, oprire sinusală cu asistolie, BAV de gradul II sau III, bradiaritmie ventriculară, dezvoltarea sau accentuarea unei IC, aritmii atriale, hTA, constipaţie, greaţă, ameţeli, senzaţie de buimăceală, cefalee, înroşirea pielii feţei, oboseală, nervozitate, edeme ale gleznelor, eritromegalie, parestezii, mialgii, artralgii, alergie cutanată, creşterea reversibilă a transaminazelor şi/sau fosfatazei alcaline, ginecomastie, creşteri ale nivelului de prolactină, hiperplazie gingivală.

VERTEPORFINUM

COD ATC: L01XD02

VISUDYNE *NOVARTIS PHARMA;* Pulb. pt. sol. perf. 15 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Trat. degenerescenţei maculare senile la pacienţii la care predomină forma clasică de neovascularizaţie coroidiană subfoveală.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Iniţial perf. i.v. timp de 10 minute a 6 mg/m^2, apoi activarea prin acţiunea luminii, la 15 minute după începerea perfuziei, cu lumină roşie non-termică (lungime de undă 689 nm ± 3 nm) produsă de un laser cu diode, dirijată cu ajutorul unui sistem optic de fibră de sticlă montat la lampa cu fantă şi a unei lentile de contact adecvate. La intensitatea recomandată a luminii de 600 mW/cm^2, sunt necesare 83 de secunde pentru a elibera doza necesară de lumină de 50 J/cm^2.
Cind: Hipersensibilitate la verteporfină, porfirie, IH severă.
Al: Pacienţii trebuie reevaluaţi la 3 luni; trat. poate fi repetat de maxim 4 ori pe an; pacienţii trebuie să evite expunerea neprotejată a pielii, ochilor sau altor părţi ale corpului la lumina solară directă sau la o lumină de interior puternică 48 ore după perf.; prudenţă în IH moderată, obstrucţie biliară, extravazare, IC necontrolată, HTA necontrolată; interactiuni medicamentoase cu agenţi fotosensibilizanţi; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Vedere anormală, diminuarea acuităţii vizuale, defecte de câmp vizual, tulburări lacrimale, hemoragie subretiniană, hemoragie intravitroasă, durere, edem, extravazare, greaţă, reacţii de fotosensibilizare, dureri lombare, astenie, prurit, hipercolesterolemie.

VINBLASTINUM

COD ATC: L01CA01

VELBE® *LILLY FRANCE;* Pulb. pt. sol. inj. 10 mg/fl. ***(S)***

Ind: Maladia Hodgkin şi limfoame non- Hodgkin, cancer testicular, cancer de sân, cancer al rinichiului, cancer al vezicii urinare, unele cazuri de histiocitoză.
Dz: *Copii:* doza iniţială 2,5 mg/m^2; se creşte cu 1,25 mg/m^2 pe săptămână până la atingerea dozei maxime de 12,5 mg/m^2. *Adulţi:* doza iniţială 4-7 mg/m^2; max. 18,5 mg/m^2 pe săptămână. Perfuzie continuă: 1,5-2 mg/m^2 4-5 zile. Factorul care limitează doza este leucopenia.
Cind: Hipersensibilitate, sarcină, alăptare, neutropenii nelegate de maladia tratată, infecţii.
Al: Adm. strict i.v. de către personal cu experienţă. Se va evita contactul soluţiei cu ochii sau pielea. Controlul formulei sanguine înaintea iniţierii terapiei. Interacţiuni medicamentoase cu ciclosporina, vaccinuri vii atenuate, medicamente care inhibă izoenzima citocrom P450 CYP 3A, fenitoina, mitomicina C. Prudenţă la şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Deprimare medulară, leucopenie, constipaţie, anorexie, greţuri, vărsături, dureri abdominale, scaune cu mucus, diaree, hemoragie digestivă (cu ulcer preexistent), enterocolită hemoragică, HTA, alopecie reversibilă, hiponatriemie la doze mari.

VINCAMINUM

COD ATC: C04AX07

OXYBRAL SR *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. ret. 30 mg; ct. × 1 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

VINCAMINĂ *BIOFARM SA;* Dj. 10 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Normalizarea şi adaptarea fluxului vascular cerebral la nevoile metabolice. Tulb. de memorie la vârstnici, tulb. de concentrare, atenţie şi conştienţă.

Scanned with OKEN Scanner

Boli trofice degenerative (diabet zaharat, ateroscleroză), accidente cerebrale acute (post-traumatic, post-apoplectic, encefalopatie hipertensivă). Ameţeală, vertij, cefalee de origine vasculară şi migrenă. Tulb. de auz de origine vasculară. Tulb. de vedere de origine vasculară. Tulb. psihiatrice: orientare temporo-spaţial, tulb. emoţionale, tulb. cerebro-vasculare în special ischiemice. Îmbunătăţirea capacităţii intelectuale la copii şi adolescenţi.
Dz: *Copii:* 1/2 linguriţă de 3 ori pe zi. *Adulţi:* 1-2 linguriţe de 3 ori pe zi sau 1 cps. de 2 ori pe zi.
Cind: Tumori intracraniene, hipersensibilitate. Sarcină şi alăptare.
AI: Precauţie în IH şi afecţiuni cardiace.
RA: Tulb. digestive foarte rare.

VINCRISTINUM

COD ATC: L01CA02

CITOMID *LEMERY SA;* Liof. pt. sol. inj. 1 mg; ct. × 1 fl. + 1 f. solv. × 10 ml ***(S)***

SINDOVIN® 1 mg *SINDAN SRL;* Liof. pt. sol. inj./perf. 1 mg; ct. × 1 fl. ***(S)***

Ind: Polichimioterapie: Leucemie acută limfoblastică, boala Hodgkin, limfoame non-Hodgkin, cancer pulmonar cu celule mici, cancer de sân, cancer de col uterin, mielom multiplu, rabdomiosarcom, neuroblastom, nefroblastom, tumori embrionare ale copilului, sarcom Ewing, osteosarcom. Monoterapie în purpura trombocitopenică idiopatică.
Dz: *Monoterapie, adulţi:* 1,4 mg/m^2 o dată pe săptămână. *Copii cu greutate peste 10 kg:* 1-2 mg/m^2. *Copii cu greutate mai mică de 10 kg:* 0,05 mg/m^2 o dată pe săptămână.
Cind: Hipersensibilitate, forme demielinizante ale sd. Charcot-Marie-Tooth. Asociere cu itraconazol sau nifedipină.
AI: Adm. strict i.v. Administrarea intratecală poate fi fatală. Prudenţă la asocierea cu alte citostatice, vârstnici, în prezenţa leucopeniei şi trombocitopeniei, IH şi obstrucţie biliară.
RA: De obicei reversibile şi dependente de doză. Tulb. neurologice, vegetative (constipaţie, dureri abdominale, tulb. de micţiune), tulb. gastrointestinale (greaţă, vărsături, anorexie, diaree, perforaţii intestinale), reacţii de hipersensibilitate, tulb. hematologice (leucopenie, trombocitopenie), tulb. endocrine care antrenează hiponatremia, tulb. cardiovasculare (hTA sau HTA, infarct acut de miocard), tulb. pulmonare (bronhospasm sever, dispnee), cefalee, febră, alopecie de obicei tranzitorie, azoospermie.

VINORELBINUM

COD ATC: L01CA04

NAVELBINE *LAB. PIERRE FABRE;* Sol. inj. 10 mg/ml; ct. × 10 f. × 1, 4 sau 5 ml ***(S)***

NAVELBINE *LAB. PIERRE FABRE;* Cps. moi 20 mg, 30 mg; ct. × 1 blist. × 1 cps. ***(S/P-RF)***

VINORELBIN SINDAN 10 mg/ml *SINDAN SRL;* Conc. pt. sol. perf. 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 1 sau 5 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Cancer pulmonar fără celule mici, cancer de sân cu metastaze.
Dz: Monoterapie, doza uzuală 25-30 mg/m^2 o dată pe săptămână. Polichimioterapie: doza se ajusteaza individual. IH; se reduc dozele.
Cind: IH severă, sarcină şi alăptare.
AI: Adm. strict i.v. Atenţie în IR.
RA: Anemie, oboseală, constipaţie, vărsături, dispnee, bronhospasm.

VINPOCETINUM

COD ATC: N06BX18

CAVINTON *RICHTER GEDEON Ltd.;* Conc. pt. sol. perf. 5 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(S)***

CAVINTON; CAVINTON FORTE *RICHTER GEDEON Ltd.;* Cpr. 5 mg, 10 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. (5 mg), ct. × 2 sau 6 blist. × 15 cpr. (10 mg) ***(P-6L)***

VIMPOCETIN 5 mg *VIM SPECTRUM SRL;* Cps. 5 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

VINPOCETIN 5 mg *LAROPHARM SRL;* Cps. 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Tulburări circulatorii cerebrale: atacuri ischemice tranzitorii (AIT), ictus şi stări postictus, demenţă vasculară, ateroscleroză cerebrală, tulburări ischemice posttraumatice, encefalopatie hipertensivă, insuficienţă vertebrobazilară; atenuarea simptomelor neurologice şi psihice ale afecţiunilor cerebrovasculare. Tulburări vasculare ale coroidei şi retinei. Presbiacuzie acută, boala Ménière, nevrită cohleo-vestibulară, tinitus.
Dz: *Perf. i.v.* lent maxim 1 mg/kg şi zi. *Int.* 15-30 mg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la vinpocetină, faza acută a hemoragiei cerebrale, ischemie coronariană severă, aritmii severe, sarcină şi alăptare.
AI: Vinpocetina în soluţie este incompatibilă cu heparina.
RA: HTA, tahicardie, extrasistole, insomnie, ameţeală, cefalee, senzaţie de slăbiciune, erupţii cutanate.

VORICONAZOLUM

COD ATC: J02AC03

VFEND® *PFIZER;* Pulb. pt. sol. perf. 200 mg; ct. × 1 fl. unidoză × 200 mg ***(S)***

VFEND® *PFIZER;* Cpr. film. 50 mg, 200 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr., ct. × 4 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

VFEND® 40 mg/ml *PFIZER;* Pulb. pt. sol. orală 40 mg/ml; ct. × 1 fl. × 45 g pulb. ***(P-RF)***

Ind: Aspergiloza invazivă, candidoze severe, invazive, rezistente la fluconazol. Infecţii cu Scedosporium, Fusarium.
Dz: Cu cel puţin o oră înainte sau după masă. *Adulţi, oral:* iniţial: 400 mg la 12 ore în două prize (pacienţi cu greutate sub 40 kg doza se reduce la jumătate). Intreţinere: 200 mg de 2 ori pe zi (100 mg la cei cu mai puţin

Scanned with OKEN Scanner

de 40 kg greutate corporală). *i.v.:* iniţial 6 mg/kg la 12 ore, în două prize; întreţinere: 4 mg/kg de 2 ori pe zi. Nu este necesară ajustarea dozelor la vârstnici, IR sau IH. *Copii:* 2-12 ani: iniţial 6 mg/kg i.v. sau oral. La 12 ore, două doze; întreţinere 4 mg/kg de 2 ori pe zi.
Cind: Nu se asociază cu terfenadina, astemizol, pimozid, chinidină, fenobarbital.
RA: Febră, cefalee, dureri abdominale, frison, astenie, dureri toracice, edem facial, sindrom pseudo-gripal, hTA, tromboflebită, aritmii, greaţă, vome, diaree, pozitivarea testelor hepatice, trombopenie, anemie, leucopenie.

X

XANTINOLI NICOTINAS

COD ATC: C04AD02

SADAMIN® *PLIVA KRAKOW;* Cpr. 150 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

SADAMIN® *PLIVA KRAKOW;* Sol. inj. 150 mg/ml; ct. × 10 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Tulburări circulatorii periferice: endangeită obliterantă, claudicaţie intermitentă, boală Raynaud, angiopatie diabetică, tromboze, embolii, ulcer varicos, degerături; ateroscleroză cerebrală, sechele postictus; tulburări circulatorii ale retinei şi urechii interne; cardiopatii ischemice, sechele post-IMA.
Dz: Int. 150-600 mg de 3 ori/zi, după mese. Inj. i.m. sau i.v. (lent), 300 mg de 1-3 ori/zi. Perf. i.v. 1500-4500 mg.
Cind: IC, IMA, accidente cerebro-vasculare acute, hemoragii acute, colaps, ulcer gastroduodenal în evoluţie.
A!: Prudenţă la bolnavii cu TA labilă, diabetici, infarct cerebral; interacţiuni medicamentoase cu simpatolitice, vasodilatatoare, IMAO; sarcină şi alăptare.
RA: Congestie a pielii, prurit, eritem, cefalee, hTA, dureri abdominale.

XYLOMETAZOLINUM

COD ATC: R01AA07

BIXTONIM XYLO 0,1% *BIOFARM SA;* Spray nazal 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

OLYNTH 0,05%; OLYNTH 0,1% *PFIZER;* Aerosol nazal 0,05%, 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

RHINXYL 0,05%; RHINXYL 0,1% *TERAPIA SA;* Sol. ext. 0,05%, 0,1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

XYLO AL 0,05%; *ALIUD PHARMA;* Sol. nazală 0,05%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Coriză, rinită vasomotorie şi rinită alergică, inflamaţii ale sinusurilor paranazale, inflamaţii catarale ale urechii medii asociate cu coriza.
Dz: 1-2 pic. în fiecare nară, de cel mult 3 ori/zi, maxim 5 zile.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la xilometazolină; rinita sicca; copii sub 6 ani pt. sol. 1%, respectiv copii sub 2 ani pt. sol. 0,05%; glaucom, îndeosebi cu unghi îngust.
A!: Trat. cronic are risc de atrofie a mucoasei nazale; prudenţă la cardiaci, feocromocitom, hipertiroidie, diabet zaharat; fenomene de rebound; interacţiuni medicamentoase cu IMAO, antidepresive triciclice; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Iritaţie locală, moderată şi tranzitorie, rebound al congestiei, congestie reactivă cu rinită indusă medicamentos, cefalee, insomnie, astenie, tulburări de vedere, palpitaţii, tahicardie, HTA.

Y

YTRIUM HYDROCHLORIDE

COD ATC: V10X

YTRACIS *CIS BIO INTERNATIONAL;* Precursor radiofarmaceutic, soluţie 1850 GBq/ml; ct. × 1 recipient Pb × 0,5-2 ml ***(S)***

Ind: Marcarea radioactivă a medicamentelor administrate în diferite scopuri terapeutice.
Dz: Posologie stabilită de medic.
Cind: Hipersensibilitate, sarcină, alăptare.
A!: Produsul nu se administrează direct pacientului.
RA: Specifice medicamentului care trebuie marcat radioactiv.

Z

ZALCITABINUM

COD ATC: J05AF03

HIVID *ROCHE ROMÂNIA SRL;* Cpr. film. 0,375 mg, 0,750 mg; ct. × 1 fl. × 100 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Terapie asociată cu zidovudină pentru SIDA sau pentru ARC (Complex Asociat SIDA) avansat, cu număr de celule CD4 mai mic sau egal cu 200/mm^3.
Dz: Monoterapie: 0,75 mg, la 8 ore. Dacă apare neuropatie periferică: 0,375 mg la 8 ore. Terapie asociată: 0,75 mg zalcitabină, concomitent cu 200 mg zidovudină la 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la zalcitabină.
A!: Monitorizarea pacienţilor: numărătoarea celulelor CD4, evaluări neurologice, hematologice şi clinice; prudenţă în trat. lungi, persoane infectate cu virusul HIV şi asimptomatice, copii sub 12 ani, neuropatie periferică, funcţie renală

Scanned with OKEN Scanner

afectată, afecţiuni hepatice preexistente, pancreatită în antecedente, ulcer esofagian, hiperglicemie preexistentă; interacţiuni medicamentoase cu cloramfenicol, iodochinol, etionamidă, aur, ribavirină, vincristină, cisplatină, glutetimidă, hidralazină, nitrofurantoină, dapsonă, fenitoină, isoniazidă, piridoxină, pentamidină, amfotericină; sarcină şi alăptare.
RA: Neuropatie periferică, stomatită ulcerativă, cefalee, exantem, oboseală, greaţă, mialgie, prurit, ameţeală, dureri abdominale, faringită, vomă, pierdere în greutate, dureri toracice, astenie, febră, dureri, dureri substernale, tahicardie, anorexie, disfagie, stomatită aftoasă, diaree, dureri abdominale, uscăciune a gurii, ulcer esofagian, vomă, constipaţie, dureri esofagiene, dispepsie, glosită, stomatită, hemoragie rectală, hemoroizi, ulceraţii rectale, abdomen dilatat, afectări gingivale, afectări hepatocelulare, hepatită, artralgie, umăr dureros şi crampe ale musculaturii picioarelor, hipertonie, tremor, tremur al mâinilor, confuzie, putere de concentrare diminuată, amnezie, insomnie, somnolenţă, depresie, faringită, dispnee, tuse, dermatită, exantem maculo-papular, alopecie, urticarie, afectarea simţului gustativ, tulburări de vedere, dureri oculare, xeroftalmie, micţiune frecventă, afecţiuni renale acute.

ZANAMIVIRUM

COD ATC: J05AH01

RELENZA® *GLAXO SMITHKLINE;* Pulb. liof. 5 mg/doză; ct. × 5 sau 7 blist. (Rotadisk®) × 4 doze pulb. + dispozitiv Diskhaler® ***(P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor provocate de virusurile gripale A şi B ale adulţilor şi adolescenţilor (peste 12 ani).
Dz: Inhal. orale, 10 mg de 2 ori/zi, timp de 5 zile; trat. trebuie început cât de repede posibil.
Cind: Hipersensibilitate la zanamivir.
AI: Prudenţă în sarcină şi alăptare.
RA: Zanamivir este bine tolerat.

ZIDOVUDINUM

COD ATC: J05AF01

RETROVIR *GLAXO SMITHKLINE;* Cps. 100 mg; ct. × 1 fl. × 100 cps. ***(S/P-RF)***

RETROVIR *GLAXO SMITHKLINE;* Sirop 1%; ct. × 1 fl. × 200 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. pacienţilor cu infecţie cu virusul HIV asimptomatici sau aflaţi în stadiile iniţiale de progresie a bolii HIV; trat. pacienţilor cu boală HIV avansată, cum ar fi cei cu SIDA sau cu ARC (Complex Asociat SIDA).
Dz: *Adulţi:* 500-600 mg/zi, divizat în 3-5 prize. Alternativ, este eficientă şi doza de 1000 mg/zi, divizată în 2-4 prize. *Copii:* peste 3 luni, 180 mg/m^2, la fiecare 6 ore (720 mg/m^2 şi zi).
Cind: Hipersensibilitate la zidovudină, neutropenie sub 0,75 × 10^9/l sau cu hemoglobină sub 7,5 g/dl.
AI: Nu previne transmiterea HIV; nu vindecă infecţia HIV; monitorizare hematologică; prudenţă la femei obeze, hepatomegalie, hepatită sau alt factor de risc pentru boli hepatice, vârstnici, IR, IH; interacţiuni medicamentoase cu fenitoină, paracetamol, aspirină, codeină, morfină, indometacină, ketoprofen, napro-

Scanned with OKEN Scanner

xen, oxazepam, lorazepam, cimetidină, clofibrat, dapsonă, izoprinosină, produse potenţial nefrotoxice sau mielosupresive, ribavirină; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Anemie, neutropenie, leucopenie, greţuri, vărsături, anorexie, dureri abdominale, cefalee, rash, febră, mialgii, parestezii, insomnie, stare de disconfort, astenie, dispepsie, somnolenţă, diaree, ameţeli, dispnee, flatulenţă, modificarea gustului, dureri toracice, pierderea acuităţii mentale, anxietate, polakiurie, depresie, dureri generalizate, frisoane, tuse, urticarie, prurit şi sindrom pseudo-gripal.

ZIPRASIDONUM

ZELDOX® 20 mg; ZELDOX® 40 mg; ZELDOX® 60 mg; ZELDOX® 80 mg *PFIZER;* Cps. 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg; ct. × 1 sau 4 blist. × 14 cps; ct. × 2, 3, 5, 6 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

ZELDOX® 10 mg/ml *PFIZER;* Susp. orală 10 mg/ml; ct. × 1 fl. × 60 sau 240 ml ***(P-RF)***

ZELDOX® 20 mg/ml *PFIZER;* Liof. pt. sol. inj. + solvent 20 mg/ml; ct. × 1 fl. + 1 f. × 1,2 ml solv. ***(S/P-RF)***

Ind: Tratamentul schizofreniei.
Dz: *Oral:* Doza de atac: 40 mg de 2 ori pe zi, în timpul meselor. Doza max. 80 mg de 2 ori pe zi. Doza maximă se poate atinge la nevoie în a 3-a zi de tratament. De regulă doza de întreţinere este de 20 mg de 2 ori pe zi. La vârstnici peste 65 ani şi în IH se reduc dozele. În IR nu este necesară reducerea dozelor. *i.m.:* 10-20 mg, maxim. 40 mg/zi. Dozele de 10 mg pot fi adm. la 2 ore. Se recomandă pentru trat. de întreţinere înlocuirea căii i.m. cu calea orală. Vârstnici peste 65 ani: nu se recomandă calea i.m. Atenţie în cazul IR şi IH la adm. i.m.
Cind: Hipersensibilitate, sd. congenital de interval QT, IMA recent, IC decompensată, aritmii tratate cu antiaritmice din clasa IA şi III. Asocierea cu medic. care prelungesc intervalul QT. Sarcină. Alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie. Alcool.
A!: Ziprasidona produce, în funcţie de doză, o prelungire uşoară sau moderată a intervalului QT. Prudenţă la pacienţii cu bradicardie semnificativă. Prudenţă în caz de hipokaliemie, hipomagneziemie (creşte riscul aritmiilor maligne). Prudenţă la cei cu convulsii în antecedente. Prudenţă în IH.
RA: *După adm. orală:* somnolenţă, astenie, cefalee, constipaţie, uscăciunea gurii, dispepsie, hipersalivaţie, greaţă, vărsături, agitaţie, acatizie, ameţeli, distonie, sd. extrapiramidal, hipertonie, tremor, tulb. de vedere, dischinezie tardivă (se recomandă reducerea dozei sau întreruperea trat.); *după adm. i.m.:* durere la locul injecţiei, astenie, cefalee, HTA, hTA ortostatică, diaree, greaţă, somnolenţă, ameţeli, acatizie, tahicardie.

ZOLPIDEMUM

COD ATC: N05CF02

HYPNOGEN® 10 mg *ZENTIVA AS;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 blist. × 7, 15 sau 20 cpr. ***(P-RF)***

SANVAL® 10 mg *LEK PHARMACEUTICALS;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

STILNOX® 10 mg *SANOFI-SYNTHELABO;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ZOLPIDEM 10 mg *LABORMED PHARMA SA;* Cpr. film. 10 mg; ct. × 1 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

ZOLPIDEM AL 5 mg; ZOLPIDEM AL 10 mg *ALIUD PHARMA;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

ZOLPIDEM STADA 5 mg; ZOLPIDEM STADA 10 mg *STADA ARZNEIMITTEL;* Cpr. film. 5 mg, 10 mg; ct. × 1, 2 sau 3 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. de scurtă durată a insomniei, în situaţii în care insomnia este invalidantă sau determină un disconfort important pentru pacient.
Dz: *Adulţi* 10 mg imediat înainte de culcare sau în pat. *Vârstnicii* 5 mg.
Cind: Hipersensibilitate la zolpidem, apnee obstructivă de somn, miastenia gravis, IH severă, insuficienţă respiratorie acută şi/sau severă, copii.
AI: Trat. nu trebuie să depăşească 4 săpt.; trebuie identificată cauza insomniei; prudenţă la vârstnici, insuficienţă respiratorie, tulburări psihotice, IH, risc de amnezie, reacţii psihice şi "paradoxale", toleranţă, dependenţă, trat. nu se întrerupe brusc; interacţiuni medicamentoase cu alcool, deprimante ale SNC, inhibitori enzimatici, inductori enzimatici; sarcină şi alăptare; şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă diurnă, reducerea atenţiei, stare de confuzie, oboseală, cefalee, ameţeală, slăbiciune musculară, tulburări de vorbire, diplopie, tulburări gastrointestinale, modificări de libido, reacţii cutanate, amnezie anterogradă, nelinişte, agravarea insomniei, agitaţie, iritabilitate, agresivitate, delir, furie, coşmaruri, halucinaţii, comportament neadecvat, somnambulism, depresie preexistentă.

ZOPICLONUM

COD ATC: N05CF01

ALS-ZOPICLON *APOTEX INC.;* Cpr. film. 7,5 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

IMOVANE *LAB. AVENTIS;* Cpr. film. 7,5 mg; ct. × 1 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

ZOPIMERCK 7,5 mg *GENERICS Ltd.;* Cpr. film. 7,5 mg; ct. × 2 sau 6 blist. × 5 cpr., ct. × 10 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Insomnii de diferite etiologii.
Dz: *Adulţi:* 7,5 mg seara, la culcare. *Vârstnici:* se va iniţia trat. cu 3,75 mg seara, la culcare. *IH:* 3,75 mg seara la culcare.
Cind: Hipersensibilitate la zopiclonă; insuficienţă respiratorie decompensată; copii sub 15 ani; sarcină şi alăptare.
AI: Durata trat. max. 4 săpt; risc de dependenţă; prudenţă în IH severă, miastenie, insuficienţă respiratorie; interacţiuni medicamentoase cu miorelaxante nedepolarizante si alte deprimante ale SNC (mai ales neuroleptice); şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Somnolenţă reziduală diurnă, gust amar, uscăciunea gurii, hipotonie musculară, amnezie anterogradă, senzaţie pseudo-ebrioasă, iritabilitate, agresivitate, sindrom confuziv oniric, cefalee, astenie, sindrom de sevraj.

Scanned with OKEN Scanner

ZUCLOPENTHIXOLUM

COD ATC: N05AF05

CLOPIXOL® 10 mg; CLOPIXOL® 25 mg *H. LUNDBECK;* Cpr. film. 10 mg, 25 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-RF)***

CLOPIXOL 20 mg/ml *H. LUNDBECK;* Sol. orală zuclopentixol decanoat 2%; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(P-RF)***

CLOPIXOL® ACUPHASE *H. LUNDBECK;* Sol. inj. 50 mg/ml; ct. × 5 f. × 1 ml ***(P-RF)***

CLOPIXOL® DEPOT *H. LUNDBECK;* Sol. inj. zuclopentixol decanoat 200 mg/ml; ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Schizofrenie, îndeosebi forme cu agitaţie şi agresivitate, delir cronic, psihoze halucinatorii.
Dz: Inj. i.m. profund, 200-400 mg la 2-4 săpt. Doza medie zilnică 50-100 mg.
Cind: Intoxicaţie acută cu alcool, barbiturice, opioide; bolnavi psihotici care nu tolerează neuroleptice orale, psihoze cu apatie, psihoze cu parkinsonism, arterioscleroză avansată, stări confuzionale senile, boli renale, hepatice şi cardiovasculare grave, glaucom.
A!: Prudenţă la copii; sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii extrapiramidale, somnolenţă, reacţii iritative locale, galactoree, amenoree, ginecomastie, diskinezii tardive, hTA ortostatică.

Scanned with OKEN Scanner

VARIA

- **COMBINAŢII**
- **DIVERSE**
- **PREPARATE ŞI SUBSTITUENŢI DE SÂNGE**
- **PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN**
  (VACCINURI, SERURI, IMUNOMODULATORI)
- **PRODUSE PENTRU DIALIZĂ**

Scanned with OKEN Scanner

A

ACECLOFEN *COD ATC: M01AB55*
ANTIBIOTICE SA; Sup. cu paracetamol 500 mg, diclofenac sodic 50 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L)***

Ind: Boli reumatismale inflamatorii sau degenerative: artrită reumatoidă, artrită reumatoidă juvenilă, spondilită ankilopoietică, osteoartrită şi spondilartrită, sindroame dureroase ale coloanei vertebrale, reumatism abarticular, reumatism psoriazic, atacuri acute de gută. Afecţiuni dureroase şi/sau inflamatorii în ginecologie, de exemplu, dismenoree primară sau anexită.
Dz: *Adulţi:* 1-2 supozitoare: în afecţiuni reumatismale acute, o doză iniţială de 100-150 mg diclofenac sodic, în 2-3 prize; la pacienţii cu afecţiuni gastro-intestinale în antecedente se recomandă 1 supozitor de 2 ori pe zi (dimineaţa şi seara), asociat cu 50 mg diclofenac sodic administrat oral; la pacienţii cu sensibilitate a mucoasei rectale, în antecedente, pentru a se evita iritaţiile locale, se recomandă un supozitor seara, asociat cu 50-100 mg diclofenac sodic administrat oral.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; hipersensibilitate la alte AINS (inclusiv criză de astm, urticarie sau rinită acută). Ulcer gastro-duodenal; insuficienţă hepatică severă; insuficienţă renală severă; insuficienţă cardiacă severă sau necontrolată terapeutic; antecedente recente de rectită sau rectoragii; ultimul trimestru de sarcină (după luna a VI-a).
A!: Se monitorizează funcţia hepatică. Prudenţă la pacienţii cu deficit de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază. Asocieri nerecomandate: alte antiinflamatoare nesteroidiene incluzând salicilaţi, anticoagulante orale, heparină şi ticlopidină, dispozitive intrauterine: posibilitatea diminuării eficacităţii dispozitivelor intrauterine; litiu, metotrexat, diuretice, antihipertensive (şi blocante, captopril, lizinopril, diuretice), interferon alfa. Prudenţă şi sub supraveghere la pacienţii cu afecţiuni gastro-intestinale în antecedente (ulcer duodenal, colită ulcerohemoragică, boală Crohn) şi la cei cu antecedente de tulburări hematologice sau tulburări de coagulare (se recomandă examene hematologice periodice şi pe parcursul tratamentului). Se monitorizează funcţia renală la pacienţii cu insuficienţă cardiacă, ciroză sau nefropatie cronică, la pacienţii trataţi cu diuretice, după o intervenţie chirurgicală majoră care antrenează o hipovolemie. La pacienţii vârstnici şi subponderali se recomandă utilizarea celei mai mici doze eficace. Nu se recomandă conducerea autovehiculelor sau utilajelor.
RA: Greaţă, vărsături, dureri epigastrice, diaree, crampe abdominale, dispepsie, flatulenţă, anorexic; rare cazuri de ulcer gastro-duodenal, hemoragie digestivă sau perforate, exacerbarea colitei ulcerohemoragice; iritaţii locale sau agravarea bolii hemoroidale, ocazional cefalee, ameţeli şi somnolenţă; pot să apară în cazuri izolate parestezii, tulburări de memorie, dezorientare, tulburari de vedere si auz, insomnie, iritabilitate, depresie, anxietate; ocazional erupţii cutanate şi urticarie; cazuri izolate de erupţii buloase, eczeme, eritem polimorf, eritrodermie, purpură; rar, edeme periferice, insuficienţă renală acută, hematurie, nefrite, proteinurie şi necroză papilară; creşteri ale transaminazelor, hepatite cu sau fără icter; excepţional leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză, anemie hemolitică

Scanned with OKEN Scanner

sau aplastică; manifestări dermatologice (exantem, exema), manifestări respiratorii (bronhospasm, excepţional reacţii anafilactoide). Tulburări ce ţin de calea de administrare: manifestări uşoare ce pot să apară la începutul tratamentului - diaree, colici, balonări şi dureri rectale.

ACTIFED *COD ATC: R01BA52*

GLAXO SMITHKLINE; Cpr. cu 2,50 mg triprolidină clorhidrat şi 60 mg pseudoefedrină clorhidrat; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC).***

Ind: Ameliorarea simpt. afecţiunilor tractului respirator superior (rinite alergice, rinite vasomotorii, răceală obişnuită şi gripă).
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 12 ani:* 1 cpr. 3-4 ori pe zi. *Copii sub 12 ani:* 6-12 ani – 1/2 cpr. sau de 3-4 ori pe zi. *2-5 ani* – 1/4 cpr. de 3-4 ori pe zi.
Cind: Intoleranţă la pseudoefedrină sau triprolidină, HTA, afecţiuni coronare grave, trat. cu IMAO în cele 2 săpt. dinaintea începerii adm. de Actifed. Consumul concomitent de alcool sau alte sedative cu acţiune la nivel central.
A!: Determină somnolenţă şi afectează performanţele în testele auditive. Şoferi şi activităţi de precizie. Asocierea cu antiHTA, antidepresive triciclice, alte simpatomimetice. HTA, afecţiuni cardiace, diabet, hipertiroidism, HT intraoculară şi adenom de prostată.
RA: Somnolenţă, tulburări ale somnului, halucinaţii, rash tegumentar, tahicardie, uscăciunea gurii, nasului şi gâtului, retenţie urinară.

ACTIVELLE *COD ATC: G03FA01*

NOVO NORDISK A/S; Cpr. film. cu estradiol 1 mg şi noretisteron acetat 0,5 mg; ct. × 1 disc calendar × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapie de substituţie hormonală pentru simptomele deficienţei estrogenice la femeile la care menopauza s-a instalat de mai bine de un an.
Dz: Un cpr. zilnic, fără întrerupere.
Cind: Sarcină, alăptare, cancer de sân, tumori estrogeno-dependente, sângerări vaginale nediagnosticate, procese tromboembolice active sau recente, afecţiuni hepatice acute sau cronice şi hipersensibilitate cunoscută la unul din ingredienţi.
A!: Leiomiom, endometrioză, hiperplazia endometrului, afecţiuni fibrochistice ale sânului, perturbări tromboembolice, HTA, diabet zaharat cu implicaţii vasculare, afecţiuni hepatice, colelitiază, otoscleroză, migrenă, tromboză venoasă profundă sau embolism pulmonar.
RA: Tensiune mamară, cefalee, vertij, tumefacţia sânilor, dureri abdominale, greaţă, flatulenţă, sângerări vaginale, creşterea în volum a fibroamelor uterine, prurit cutanat, insomnie, depresie, tromboembolism venos şi edeme.
RA: Alergii, tulburări gastrice.

ADDAMEL N *COD ATC: A12CXN0*

FRESENIUS KABI; Conc. pt. sol. perf. conţ. clorură de crom 5,33 µg, clorură de cupru 0,34 mg, clorură de fier 0,54 mg, clorură de mangan 0,99 µg, molibdat de sodiu 4,85 µg, selenit de sodiu 10,5 µg, clorură de zinc

Scanned with OKEN Scanner

1,36 mg, iodură de potasiu 16,6 µg, fluorură de sodiu 0,21 mg, sorbitol 300 mg, acid clorhidric (pH 2,2)/1 ml; ct. × 20 f. × 10 ml ***(S)***

Ind: Ca supliment în nutriția i.v. la adulți (electroliți).
Dz: O fiolă de 10 ml/zi în sol. perf.
Cind: Intoleranță la fructoză.
Al: Afectarea funcției renale sau/şi biliare când excreția electroliților poate fi semnificativ scăzută. Sarcină şi alăptare.

ADVIL COLD *COD ATC: R01BA52*

WYETH LEDERLE PHARMA; Dj. cu ibuprofen 200 mg şi clorhidrat de pseudoefedrină 30 mg; ct. × 1, 2, 3, 5 sau 10 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Congestie nazală şi/sau sinusală cu cefalee şi febră, rinită acută, sinuzită, viroză respiratorie şi gripă.
Dz: *Adulţi, vârstnici şi copii peste 15 ani:* inițial 1-2 dj., apoi se poate repeta la intervale de 4-6 ore, fără a depăşi 4 dj./zi.
Cind: Hipersensibilitate la ibuprofen, acid acetilsalicilic, alte AINS, pseudoefedrină sau la oricare dintre componenții produsului. Tahiaritmii, HTA, feocromocitom, IH gravă, IR gravă, ulcer gastric sau duodenal activ, diabet zaharat, glaucom cu unghi închis, LES. Copii sub 15 ani. Asocierea cu IMAO.
Al: Produsul nu se recomandă în caz de rinită alergică sau vasomotorie. La pacienții cu ulcer gastric sau duodenal, hernie hiatală sau hemoragii digestive în antecedente este necesară o supraveghere atentă în timpul trat. La începutul trat. este necesară monitorizarea volumului diurezei şi a funcției renale la pacienții cu IC, ciroză şi nefropatii, la cei tratați cu diuretice, la cei cu IRC, îndeosebi la vârstnici. Prudență la pacienții cu angină pectorală, hipertiroidie, psihoză, tulburări de micțiune, îndeosebi vârstnici cu adenom de prostată. Sportivii trebuie avertizați că pseudoefedrina poate determina pozitivarea testelor antidoping. Asocierea cu diuretice, metotrexat în doze < 15 mg/săpt., pentoxifilină, antihipertensive, trombolitice. Şoferi şi activități de precizie. Sarcină şi alăptare.
RA: *Gastrointestinale:* greață, vărsături, epigastralgii, dispepsie, hemoragii oculte sau manifeste, tulburări de tranzit; *reacţii de hipersensibilitate:* erupții cutanate, rash, prurit, edeme, crize de astm; *neurologice:* foarte rar vertij şi cefalee; *oculare:* cazuri rare de tulburări de vedere; foarte rar reacții adverse *hepatice* (creşterea tranzitorie a transaminazelor), *renale* (oligurie, IR), *hematologice* (agranulocitoză, anemie hemolitică); uscăciunea mucoasei bucale, insomnie, migrenă, anxietate.

AFACORT *COD ATC: S01CA01*

ANFARM HELLAS; Sol. oft.; 1 ml colir conține: dexametazonă 0,83 mg, neomicină 3,50 mg, ct. × 1 fl × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Antiinflamator, antimicrobian în infecții microbiene oculare: conjunctivite inflamatorii alergice şi nealergice; keratite; inflamații ale uveei, sclerei şi episclerei; inflamații cauzate de arsuri (chimice, solare), corpi străini; postoperator - după intervenții intrabulbare sau keratoplastii.
Dz: Instilare în sacul conjunctival a 1-2 pic. de 3-6 ori/zi. După 3-4 zile, se reduce frecvența adm. la 2-3 aplicații/zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Keratite herpetice; micoze oculare; în cursul şi după perioada de vaccinare; inflamaţii oculare; purulente, fără trat. chimioterapic; ulcere şi abcese ale ţesutului kerato-conjunctival; Trachoma; hipersensibilitate la neomicină; sd. Cushing la copii.
RA: Creşterea presiunii intraoculare, mai ales la persoanele cu glaucom sau cu predispoziţie la HT intraoculară; activarea sau predispunerea la forme inflamatorii ca: herpes, micoze sau infecţii bacteriene (mai ales cu Pseudomonas).

AGIOLAX *COD ATC: A06AB56*
MADAUS AG; Granule; 100 g conţin: 300 mg senozide exprimate în senozidă B, 52 g Plantaginis ovatae semen (Ispaghul), 2,20 g Plantaginis ovatae testa (tegumentul seminţelor de Ispaghul); ct. × 100 g granule + 1 linguriţă dozatoare ***(OTC)***

Ind: Tratament de scurtă durată a constipaţiei ocazionale.
Dz: 1-2 linguri dozatoare pe zi, după masa de seară, cu un pahar mare de lichid.
Cind: Dureri abdominale, constipaţie cronică, anumite boli ale intestinului şi colonului, stări de deshidratare severă, copii sub 10 ani.
A!: A nu se administra în poziţie culcată sau fără lichide, deoarece există riscul obstrucţiei esofagiene.
RA: Meteorism intestinal, dureri abdominale, diaree, hipopotasemie, coloraţie anormală a urinii.

AKNEMYCIN-PLUS *COD ATC: D01AF52*
HERMAL KURT HERMANN; Sol. cut. eritromicină 4 g şi tretinoin 0,025 g/100 g; ct. × 1 fl. × 25 ml ***(P-RF)***

Ind: Trat. tuturor formelor de acnee: forme neinflamatorii comedogene şi forme cu papule şi pustule, în special cele asociate unui ten foarte gras.
Dz: În primele zile de trat., se va aplica pe zona afectată o dată/zi, seara, apoi, în funcţie de toleranţa individuală se va aplica o dată sau de două ori/zi, 9-12 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Antecedente personale şi heredocolaterale de epiteliom. Eczeme acute, acnee rozacee şi inflamaţii cutanate acute, localizate în special perioral. Arsuri solare. Sarcină şi alăptare.
A!: În timpul trat. se va evita expunerea la soare sau lămpi cu UV, precum şi la condiţii meteo extreme şi utilizarea produselor cosmetice, în special cele astringente.
RA: Iritaţie cutanată sub formă de eritem sau descuamare. Accentuarea simptomelor inflamatorii ale acneei la începutul trat., dar aceste fenomene sunt tranzitorii. Este posibilă o depigmentare la non-caucazieni.

ALFOGEL *COD ATC: A02AB10*
GALENIKA A.D.; Gel 55 g ALPO 4 coloidal + pectine + agar + zahăr până la 100 g; ct. × 20 plicuri × 16 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Ulcer gastric şi duodenal, gastrită hiperacidă, esofagită de reflux.
Dz: Int., câte 1-2 linguriţe la 1 şi 3 ore după mese, apoi se reia ciclul masă-antiacid.
Cind: Abdomen acut, gastrită hipoacidă, hiperfosfatemie, asocierea cu tetracicline, digoxină.
AI: IR avansată.

ALGOMIN *COD ATC: N02BA51*
LABORMED PHARMA SA; Cpr. 125 mg acid acetilsalicilic, 75 mg paracetamol, 15 mg cafeină anhidră, 3 mg maleat de clorfeniramin; ct. × 1, 2 sau 200 blist. × 10 cpr. **(S/OTC)**

Ind: Trat. simptomatic în dureri de intensitate medie cu diferite localizări (cefalee, migrene, mialgii, artralgii, dureri dentare sau din sfera ORL, dismenoree), în stări febrile, congestie nazală.
Dz: Se adm. un cpr. la nevoie; dacă este necesar doza poate fi repetată fără a depăşi 4 cpr. Algomin pe zi. Dacă simptomatologia nu se ameliorează, se recomandă consult medical.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; Copii sub 12 ani cu febră produsă de afecţiuni virale; Insuficienţă hepatocelulară; Insuficienţă renală severă; Ulcer gastro-duodenal activ, hemoragie digestivă, boli hemoragice şi alte boli cu risc hemoragic; Deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază; Adenom de prostată, glaucom cu unghi închis, stenoză pilorică, ileus paralitic, miastenie; Sarcină şi alăptare.
AI: Astm bronşic şi alte afecţiuni alergice respiratorii, hipersensibilitate la analgezice antiinflamatorii. În caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în insuficienţă renală şi hepatică uşoare-moderate. Sportivi. Insuficienţă respiratorie. Produsul poate influenţa capacitatea de a conduce vehicule şi de a folosi utilaje din cauza existentei unui risc de reacţii adverse neurologice.
RA: Tulburări digestive - epigastralgii, mici sângerări digestive, greaţă, vărsături, diaree, declanşarea sau agravarea unei suferinţe gastrice preexistente. Relativ rar pot să apară reacţii alergice - erupţii cutanate, edem angioneurotic, crize de astm. În cazuri izolate poate să apară agranulocitoza (faringită, febră). Rareori sedare accentuată, somnolenţă şi oboseală, reacţii care apar la doze mari. În caz de supradozare pot să apară tahipnee cu alcaloză, afectare hepatică, deprimare la nivelul sistemului nervos central, tahicardie.

ALGOPIRIN *COD ATC: N02BA*
LABORMED PHARMA SA; Cpr. filmate cu 125 mg acid acetilsalicilic, 75 mg paracetamol, 15 mg cafeină anhidră, 2 mg maleat de clorfeniramin; ct. × 1, 2 sau 200 blist. **(S/OTC)**

Ind: Trat. simptomatic în dureri de intensitate medie cu diferite localizări (cefalee, migrene, mialgii, artralgii, dureri dentare sau din sfera ORL, dismenoree), în stări febrile, congestie nazală.
Dz: Se adm. un cpr. la nevoie; dacă este necesar doza poate fi repetată fără a depăşi 4 cpr. Algopirin pe zi. Dacă simptomatologia nu se ameliorează, se recomandă consult medical.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; Copii sub 12 ani cu febră produsă de afecţiuni virale; Insuficienţă hepatocelulară; Insuficienţă renală severă; Ulcer gastro-duodenal activ, hemoragie digestivă,

Scanned with OKEN Scanner

boli hemoragice şi alte boli cu risc hemoragic; Deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază; Adenom de prostată, glaucom cu unghi închis, stenoză pilorică, ileus paralitic, miastenie; Sarcină şi alăptare.
AI: Astm bronşic şi alte afecţiuni alergice respiratorii, hipersensibilitate la analgezice antiinflamatorii. În caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în insuficienţă renală şi hepatică uşoare-moderate. Sportivi. Insuficienţă respiratorie. Produsul poate influenţa capacitatea de a conduce vehicule şi de a folosi utilaje din cauza existentei unui risc de reacţii adverse neurologice.
RA: Tulburări digestive - epigastralgii, mici sângerări digestive, greaţă, vărsături, diaree, declanşarea sau agravarea unei suferinţe gastrice preexistente. Relativ rar pot să apară reacţii alergice - erupţii cutanate, edem angioneurotic, crize de astm. În cazuri izolate poate să apară agranulocitoza (faringită, febră). Rareori sedare accentuată, somnolenţă şi oboseală, reacţii care apar la doze mari. În caz de supradozare pot să apară tahipnee cu alcaloză, afectare hepatică, deprimare la nivelul sistemului nervos central, tahicardie.

ALGOZONE FORT *COD ATC: N02BE51*
OZONE LAB. Ltd.; Cpr. cu 500 mg paracetamol, 43 mg cofeină benzoat sodic şi 20 mg fosfat de codeină; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee, dureri dentare, nevralgii, mialgii, dismenoree, stări febrile, gripă.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. de 3-4 ori/zi. *Copii peste 6 ani:* 1/2-1 cpr. de 3-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol, cofeină şi codeină, porfirie hepatică acută, deficit de G-6-PDH, IR şi IH, copii sub 6 ani.
AI: Stări de deprimare respiratorie şi hipoxie, ulcer gastroduodenal, anemie, tulburări renale şi hepatice. Codeina figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi). Sarcină şi alăptare.
RA: Erupţii cutanate alergice, trombocitopenie, anemie, agranulocitoză, leziuni renale şi hepatice; constipaţie, rareori dependenţă, creşterea presiunii intrabiliare şi durere (prin codeină); palpitaţii, anxietate, tremor.

ALMAGEL *COD ATC: A02AD01*
BALKAN PHARMA DUPNITZA AD; Susp. orală 5 ml conţin: 4,75 ml hidroxid de aluminiu gel şi 100 mg hidroxid de magneziu gel; ct. × 1 fl. × 200 ml ***(OTC)***

Ind: Ulcer gastric şi duodenal, gastrită hiperacidă, esofagită de reflux.
Dz: Int., 1-2 linguriţe la 1 şi 3 ore după mese, apoi se reia ciclul masă-antiacid.
Cind: Abdomen acut, gastrită hipoacidă, alergie la benzocaină, hiperfosfatemie, asocierea cu tetracicline, digoxină (le scade efectul).
AI: IR avansată.
RA: Carenţă fosfatică cu osteoporoză, hipercalciurie şi nefrolitiază secundară.

ALMAGEL A *COD ATC: A02AD01*
BALKAN PHARMA DUPNITZA AD; Susp. orală 100 ml conţin: 4 g hidroxid de aluminiu, 1 g hidroxid de magneziu şi 2 g benzocaină; ct. × 1 fl. × 200 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Ulcer gastric şi duodenal, gastrită hiperacidă, esofagită de reflux.
Dz: Int., câte 1-2 linguriţe la 1 şi 3 ore după mese, apoi se reia ciclul masă-antiacid.
Cind: Abdomen acut, gastrită hipoacidă, alergie la benzocaină, hiperfosfatemie, asocierea cu tetracicline, digoxină (le scade efectul) sau sulfonamide - benzocaina îi antagonizează efectul.
AI: IR avansată.
RA: Reacţii alergice cutanate (la benzocaină); carenţă fosfatică cu osteoporoză, hipercalciurie şi nefrolitiază secundară.

AMINOMIX 1 *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI GmbH; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 2,50 g, L-leucină 3,70 g, L-lizină 4,125 g, L-metionină 2,15 g, L-fenilalanină 2,55 g, L-treonină 2,20 g, L-triptofan 1,0 g, L-valină 3,10 g, L-arginină 6,0 g, L-histidină clorhidrat 1,50 g, glicocol 7,0 g, L-alanină 7,50 g, L-prolină 7,50 g, L-acid malic 3,065g; electroliţi în mmol (Mval/1): Na (50), K (30), Ca (2,5), Mg (2,5), Zn (0,04), Cl (100,11); maleat (22,8), glicerofosfat (15); aminoacizi totali (50 g/l) kcal/l = 1000; pungi × 500, 750 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Aport parenteral de aminoacizi, glucoză şi electroliţi, atunci când alimentaţia pe cale orală sau enterală este imposibilă sau insuficientă.
Dz: Doza medie este de 20-30 ml/kg/zi, ceea ce corespunde la: aminoacizi 1,0-1,5 g, glucoză 4,0-6,0 g. Doza maximă este de 30 ml/kg/zi, ceea ce corespunde la: aminoacizi 1,5 g, glucoză 6 g. Se administrează într-o venă centrală.
Cind: Tulburări în metabolismul aminoacizilor, dezechilibre acido-bazice (acidoză metabolică), IH, IR, hiperkaliemie, hiperglicemie, hiperhidratare; nou-născuţi şi copii sub 2 ani.
AI: Aminomix 1 trebuie folosit imediat după amestecarea soluţiilor din cele două compartimente. Nu se adm. într-o venă periferică. Se introduce în perfuzie lentă (0,9-1,5 ml/min), ţinând seama de riscul producerii diurezei osmotice şi pierderii renale de aminoacizi. În primele zile de terapie sunt necesare evaluări clinice şi analize de laborator repetate, pentru a preveni complicaţiile metabolice sau a micşora frecvenţa acestora. Este necesară monitorizarea glicemiei. La unii pacienţi trebuie administrată insulină pentru controlul hiperglicemiei şi pentru prevenirea glicozuriei. Se adm. cu prudenţă la pacienţii cu diabet. Este necesară supravegherea periodică a balanţei hidrice, precum şi a osmolarităţii serului. Vitaminele, electroliţii suplimentari şi oligoelementele se administrează în funcţie de necesităţi. În condiţiile adăugării de electroliţi şi în prezenţa unei emulsii lipidice, stabilitatea amestecului se păstrează atunci când concentraţia cationilor bivalenţi (Mg^{2+}, Ca^{2+}) nu depăşeşte 10,8 mmol/l pentru emulsia injectabilă de ulei de soia, fosfatide şi glicerol şi 5 mmol/l pentru alte emulsii lipidice.
RA: O perfuzie prea rapidă poate provoca: greaţă, vărsături, frisoane, hiperglicemie, glicozurie, diureză, pierdere renală de aminoacizi, coma hiperosmolară.

AMINOMIX 2 *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI GmbH; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 2,50 g, L-leucină 3,70 g, L-lizină 4,125 g, L-metionină 2,15 g, L-fenilalanină 2,55 g, L-treonină 2,20 g, L-triptofan 1,0 g, L-valină 3,10 g, L-arginină 6,0 g, L-histidină 1,50 g, glicină 7,0 g, L-alanină 7,50 g, L-prolină 7,50 g, L-acid malic 3,81 g; glucoză 132 g; electroliţi în mmol (Mval/1): Na (50), K

Scanned with OKEN Scanner

(30), Ca (2,5), Mg (2,5), Zn (0,04), Cl (85,11); maleat (28,4), glicerofosfat (15); aminoacizi totali (50 g/l) kcal/l = 680; pungi × 500, 750 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Aport parenteral de aminoacizi, glucoză şi electroliţi, atunci când alimentaţia pe cale orală sau enterală este imposibilă sau insuficientă.
Dz: Doza medie este de 20-40 ml/kg/zi. Doza maximă este de 40 ml/kg/zi, ceea ce corespunde la: aminoacizi 2 g, glucoză 4,8 g. Se administrează într-o venă centrală.
Cind: Tulburări în metabolismul aminoacizilor, dezechilibre acido-bazice (acidoză metabolică), IH, IR, hiperkaliemie, hiperglicemie, hiperhidratare; nou-născuţi şi copii sub 2 ani.
A!: Aminomix 2 trebuie folosit imediat după amestecarea soluţiilor din cele două compartimente. Nu se adm. într-o venă periferică. Se introduce în perfuzie lentă (0,8-1,7 ml/min), ţinând seama de riscul producerii diurezei osmotice şi pierderii renale de aminoacizi. În primele zile sunt necesare evaluări clinice şi analize de laborator repetate, pentru a preveni complicaţiile metabolice sau a micşora frecvenţa acestora. Este necesară monitorizarea glicemiei. La unii pacienţi trebuie administrată insulină pentru controlul hiperglicemiei şi pentru prevenirea glicozuriei. Trebuie adm. cu prudenţă la pacienţii cu diabet. Este necesară supravegherea periodică a balanţei hidrice, precum şi a osmolarităţii serului. Vitaminele, electroliţii suplimentari şi oligoelementele se administrează în funcţie de necesităţi. În condiţiile adăugării de electroliţi şi în prezenţa unei emulsii lipidice, stabilitatea amestecului se păstrează atunci când concentraţia cationilor bivalenţi (Mg^{2+}, Ca^{2+}) nu depăşeşte 10,8 mmol/l pentru emulsia injectabilă de ulei de soia, fosfatide şi glicerol şi 5 mmol/l pentru alte emulsii lipidice.
RA: O perfuzie prea rapidă poate provoca: greaţă, vărsături, frisoane, hiperglicemie, glicozurie, diureză, pierdere renală de aminoacizi, coma hiperosmolară.

AMINOMIX 3 *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI GmbH; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 2,50 g, L-leucină 3,70 g, L-lizină 4,655 g, L-metionină 2,15 g, L-fenilalanină 2,55 g, L-treonină 2,20 g, L-triptofan 1,0 g, L-valină 3,10 g, L-arginină 6,0 g, L-histidină 1,50 g, L-alanină 7,50 g, L-prolină 7,50 g, L-acid malic 3,065 g; glucoză 132 g; aminoacizi totali (50 g/l) kcal/l = 680; pungi × 500, 750 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Pentru aport de aminoacizi şi de glucoză, atunci când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă sau insuficientă.
Dz: Doza medie la *adult* este de 20-30 ml/kg/zi, ceea ce corespunde la aminoacizi 1,0-1,5 g şi 1500-2100 ml pe zi, adică 16-25 picături/min şi 55-90 ml/oră. Doza maximă este de 40 ml/kg/zi, ceea ce corespunde la 2 g aminoacizi şi 4,8 g glucoză.
Cind: Tublurări ale metabolismului aminoacizilor, dezechilibre acido-bazice, IR, IH, hiperkaliemie, hiperglicemie, hiperhidratare, nou-născuţi şi copii sub 2 ani.
A!: *Aminomix 3* trebuie folosit imediat după amestecarea soluţiilor din cele două compartimente. Produsul nu se adm. într-o venă periferică. Se adm. în perfuzie lentă (0,8-1,7 ml/min), ţinând seama de riscul producerii diurezei osmotice şi pierderii renale de aminoacizi. Îndeosebi în primele zile de terapie sunt necesare evaluări clinice şi analize de laborator repetate, pentru a preveni complicaţiile metabolice sau a micşora frecvenţa acestora. În timpul tratamentului se monitorizează glicemia. La unii pacienţi trebuie adm. insulina

Scanned with OKEN Scanner

pentru controlul hiperglicemiei şi pentru prevenirea glucozuriei. Prudenţă la pacienţii cu diabet manifest sau diabet subclinic cunoscut. Este necesară supravegherea periodică a balanţei hidrice, precum şi a osmolarităţii serului. Vitaminele, electroliţii suplimentari şi oligoelementele se administrează în funcţie de necesităţi. În cazul adăugării de electroliţi şi în prezenţa unei emulsii lipidice, stabilitatea amestecului se păstrează atunci când concentraţia cationilor bivalenţi (Mg^+, Ca^+) nu depăşeşte 10,8 mmol/l pentru emulsia injectabilă de ulei de soia, fosfatide şi glicerol şi 5 mmol/l pentru alte emulsii lipidice.
RA: O perfuzie prea rapidă poate provoca: greaţă, vărsături, frisoane, hiperglicemie, glicozurie, diureză, pierdere renală de aminoacizi, comă hiperosmolară.

AMINOPLASMAL-5%E, AMINOPLASMAL-10%E *COD ATC: B05BA01*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. conţinând, la 1000 ml: aminoacizi 52 g/ 104 g, xilină 50 g/100 g, Na 48 mmol, K 25 mmol, Mg 5 mmol, acetat 53 mmol, Cl 90 mmol, riboflavină fosfat de sodiu 20 mg, nicotinamidă 20 mg, piridoxină clorhidrică 30 mg, acid ascorbic 40 mg; ct. × 1 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Nutriţia parenterală – profilaxia şi trat. deficitului proteic; pre- şi postoperator sau posttraumatic şi după rezecţii de stomac şi intestin; în sindroame de malabsorbţie, boli inflamatorii ale tractului gastrointestinal, diaree şi vomă persistente; IR.
Dz: În perf i.v. lentă, 40-60 pic./min. (120-180 ml/oră) 30 ml/kg corp/zi.
Cind: Tulburări ale metabolismului aminoacizilor, IH, IC necompensată, IR cu azot rezidual crescut, hiperkaliemie, acidoză, hiperhidratare.

AMINOPLASMAL HEPA 10% *COD ATC: B05BA01*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 8,8 g, L-leucină 13,60 g, L-lizină acetat 10,6 g, L-metionină 1,20 g, L-fenilalanină 1,6 g, L-treonină 4,60 g, L-triptofan 1,50 g, L-valină 10,6 g, L-arginină 8,8 g, L-histidină 4,7 g, glicocol 6,30 g, L-alanină 8,3 g, L-prolină 7,10 g, L-acid aspartic 2,50 g, L-aspargină 0,55 g, L-cistină ,0,80 g, L-acid glutamic 5,7 g, L-ornitină 1,66 g, L-serină 3,70 g, L-tirozină 0,86 g, acetil tirozină 0,86 g, acetat de magneziu 0,56 g, hidroxid de sodiu 1,73 g, hidroxid de potasiu 1,4 g; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. stărilor de carenţă proteică: pre- şi postoperator, posttraumatic, arsuri, osteomielită, malabsorbţie, intoxicaţii, nefroze.
Dz: Perf i.v. 1-2 g aminoacizi/kg/zi, cu o viteză de 40-60 de pic./min. (120-180 ml/oră).
Cind: Leziuni hepatice grave, tulburări în metabolismul aminoacizilor, IC manifestă, IR, acidoză.

AMINOSTERIL KE 10% CU ELECTROLIŢI ŞI FĂRĂ CARBOHIDRAŢI *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 4,67 g, L-leucină 7,06 g, clorhidrat de L-lizină 7,46 g, L-metionină 4,1 g, L-fenilalanină 4,82 g, L-treonină 4,21 g, L-triptofan 1,82 g, L-valină 5,92 g, L-histidină

Scanned with OKEN Scanner

2,88 g, glicină 15,95 g, L-alanină 15 g, L-prolină 15 g, acid malic 8,08 g, clorură de magneziu 1,01 g, clorură de potasiu 0,68 g, hidroxid de sodiu 1,2 g; ct. × 6 fl. × 1000 ml; ct. × 10 fl. × 500 ml *(S)*

Ind: Profilaxia şi trat. stărilor de carenţă proteică: pre- şi postoperator, post-traumatic, arsuri, osteomielită, malabsorbţie, intoxicaţii, nefroze.
Dz: În perf. i.v. lent 10-20 ml/kg şi oră; doza maximă 2 g aminoacizi/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică IH severă, IR netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, IC decompensată.

AMINOSTERIL KE 10% FĂRĂ ELECTROLIŢI ŞI FĂRĂ CARBOHIDRAŢI *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 5,000 g; L-leucină 7,400 g; L-lizină 6,600 g (sub formă de monoacetat de L-lizină 9,310 g); L-metionină 4,300 g; L-fenilalanină 5,100 g; L-treonină 4,400 g; L-triptofan 2,000 g; L-valină 6,200 g; L-arginină 12,000 g; L-histidină 3,000 g; Glicină 14,000 g; L-alanină 15,000 g; L-prolină 15,000 g; Acid acetic glacial 99% 5,297 g ; ct. × 10 fl. × 500 ml **(S)**

Ind: Nutriţie parenterală parţială. Soluţiile de aminoacizi pot fi administrate într-un regim de nutriţie parenterală totală, în asociere cu cantităţi adecvate de electroliţi, carbohidraţi sau emulsii lipidice, ca sursă suplimentară de energie.
Dz: Se adm.în perfuzie intravenoasă. Doza recomandată este de 1-1, 5 ml soluţie/kg şi oră sau 25 de picături/minut (pentru un pacient cu greutatea corporală de 70 kg). Doza zilnică maximă este de 1000 ml soluţie/zi, corespunzător la 16 g azot/zi (pentru un pacient cu greutatea corporală de 70 kg). Soluţia poate fi administrată atât timp cât este necesară nutriţia parenterală.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, insuficienţă renală, insuficienţă cardiacă decompensată.
Al: Poate fi utilizat într-un regim de nutriţie parenterală totală, în asociere cu un aport energetic adecvat (soluţii de carbohidraţi, emulsii lipidice), electroliţi, vitamine şi oligoelemente. Asocierea electroliţilor (care necesită monitorizarea ionogramei) şi a carbohidraţilor (care se va face cu prudenţă dacă există acidoză lactică) se va realiza într-o balanţă corectă sau printr-o conexiune în Y. Profilactic se adm. antihistaminice H_2.
RA: Dacă se administrează doze prea mari sau viteza de perfuzare este prea mare, pot să apară frisoane, greaţă, vărsături şi pierderi renale crescute de aminoacizi. În aceste cazuri, perfuzarea va fi oprită imediat. Perfuzarea poate fi reluată apoi cu doze mai mici. O perfuzare prea rapidă printr-o venă periferică poate produce iritarea venei (este necesară menţinerea osmolarităţii corecte).

AMINOSTERIL KE NEPHRO *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 7,52 g, L-leucină 11,38 g, L-lizină 10,82 g, L-metionină 6,59 g, L-fenilalanină 7,76 g, L-treonină 6,78 g, L-triptofan 2,91 g, L-valină 9,53 g, L-histidină 4,90 g, acid malic 6,53 g, conţinut total în azot 8,8 g/l; ct. × 10 fl. × 250 ml *(S)*

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Aport de aminoacizi esenţiali şi histidină în IR acută şi cronică, precum şi în timpul dializei peritoneale şi hemodializei.
Dz: Perf i.v. lentă, 20 picături/min. Doza maximă zilnică 250 ml.
Cind: Leziuni hepatice grave, tulburări în metabolismul aminoacizilor, IC manifestă, anurie.

AMINOSTERIL N-HEPA 8% *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI; Sol. perf. 1 000 ml conţin: L-izoleucină 10,4 g, L-leucină 13,1 g, monoacetat de L-lizină 9,71 g, L-metionină 1,1 g, N-acetilcisteină 0,7 g, L-fenilalanină 0,88 g, L-treonină 4,4 g, L-triptofan 0,70 g, L-valină 10,1 g, L-arginină 6,7 g, L-histidină 2,8 g, Glicină 5,82 g, L-alanină 4,64 g, L-prolină 5,73 g, L-serină 2,24 g; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Aport de aminoacizi în cadrul alimentaţiei parenterale în forme severe de IH cu sau fără encefalopatie, atunci când nutriţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.
Dz: În perfuzie i.v. pe cale centrală sau periferică. *Doza zilnică*: 1,0-1,25 ml/kg/oră, corespunzând la 0,08-0,1 g aminoacizi/kg/oră. *Viteza maximă de perfuzare:* 1,25 ml/kg şi oră, corespunzând la 0,1 g aminoacizi/kg/oră. *Doza maximă zilnică* :1,5 g aminoacizi/kg, corespunzând la 18,75 ml/kg. În calitate de componentă a unui regim de alimentaţie parenterală total, trebuie asociat cu un substrat energetic adecvat (soluţii de carbohidraţi, emulsii lipidice), electroliţi, vitamine şi oligoelemente. Pentru o administrare optimă, soluţiile de carbohidraţi şi/sau emulsiile lipidice trebuie administrate simultan.
Contraindicaţii: Tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, hiperhidratare, hiponatremie, hipokaliemie, IR, IC decompensată, şoc, hipoxie.
A!: Se vor monitoriza echilibrul electrolitic şi balanţa acido-bazică. Electroliţii şi carbohidraţii trebuie administraţi în doze adecvate şi, perfuzaţi, dacă este cazul, utilizând o piesă în Y sau amestecaţi într-o pungă "totul în unu". Datorită compoziţiei speciale a acestui produs, utilizarea sa în alte indicaţii decât cele recomandate poate determina dezechilibre ale aminoacizilor şi tulburări metabolice severe. Alegerea unei vene periferice sau centrale depinde de osmolaritatea finală a amestecului. Valoarea acceptată a osmolarităţii, pentru perfuzarea pe venă periferică, este de 800 mosm/l, dar variază considerabil cu vârsta, starea generală a pacientului şi starea venelor periferice.
RA: Nu apar, dacă se adm. conform recomandărilor.

AMINOVEN 3,5% GLUCOZĂ/ELECTROLIŢI *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI GmbH; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-tirozină 0,140 g; L-izoleucină 1,750 g; L-leucină 2,590 g; L-lizină 2,31g (sub formă de clorhidrat de L-lizină 2,885 g); L-metionină 1,505 g; L-fenilalanină 1,785 g; L-treonină 1,540 g; L-triptofan 0,700 g; L-valină 2,170 g; L-arginină 4,200 g; L-histidină 1,050 g; Glicină 3,850 g; L-alanină 4,900 g; L-prolină 3,920 g; L-serină 2,275 g; Taurină 0,350 g; Glucoză monohidrat 55,000 g (echivalent la glucoză anhidră 50 g); Clorură de sodiu 1,169 g; Clorură de calciu dihidrat 0,294 g (echivalent la clorură de calciu anhidră 0,222 g); Clorură de magneziu hexahidrat 0,610 g (echivalent la clorură de magneziu anhidră 0,286 g); Clorură de zinc 0,00545 g; Glicerofosfat de sodiu pentahidrat 4,592 g (echivalent la glicerofosfat de

Scanned with OKEN Scanner

sodiu anhidru 3,241 g); Hidroxid de potasiu 1,980 g (echivalent la hidroxid de potasiu anhidru 1,68 g); Electroliţi: Na^+ 50 mmol/l; K^+ 30 mmol/l; Ca^{++} 2 mmol/l; Mg^{++} 3 mmol/l; Zn^{++} 0,04 mmol/l; Cl^- 46,7 mmol/l; Glicerofosfat$^-$ 15 mmol/l; ct. × 1 fl. a 500 ml sol. perf.; ct. × 10 fl. a 500 ml sol. perf.; ct. × 6 fl. a 1000 ml sol. perf. **(S)**

Ind: Indicat ca aport parenteral de aminoacizi, electroliţi şi glucoză pentru pacienţii adulţi atunci când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.
Dz: Adm. în perf. i.v. continuă pe o cale venoasă periferică. Stabilirea dozei zilnice depinde de necesarul individual de lichide al pacientului. *Doza maximă zilnică* este de 40 ml/kg, echivalent la 1,4 g aminoacizi/kg şi 2 g glucoză/kg. *Viteza maximă de perfuzare* este de 1,7 ml/kg şi oră, echivalent la 0,06 g aminoacizi/kg şi oră şi 0,085 g glucoză/kg şi oră. Poate fi administrat maximum o săptămână la pacienţii cu status nutriţional satisfăcător până la bun şi catabolism redus sau moderat.
Cind: şoc; hipoxie; hiponatremie; hiperkaliemie; tulburări ale metabolismului aminoacizilor; insuficienţă renală; insuficienţă hepatică severă; hiperglicemie refractară la insulinoterapie, care impune administrarea a mai mult de 6 UI insulină/oră; nou-născuţi, sugari şi copii mai mici de 12 ani sau cu greutatea corporală mai mică de 40 kg. Contraindicaţiile generale ale tratamentului prin perfuzie intravenoasă: edem pulmonar acut; hiperhidratare; insuficienţă cardiacă decompensată; deshidratare hipotonă; condiţii clinice instabile (de exemplu, status posttraumatic sever, diabet zaharat decompensat, infarct miocardic acut, acidoză metabolică, septicemie şi comă hiperosmolară).
AI: Monitorizarea regulată a ionogramei serice, balanţei hidrice, funcţiei renale şi glicemiei. Pentru reducerea riscului iritării venei, se recomandă examinarea zilnică a locului de abord venos. Alegerea unei căi de abord venos periferică sau centrală depinde de osmolaritatea finală a amestecului perfuzabil. În general, pentru un abord venos periferic limita superioară a osmolarităţii este de 800 mOsm/l. Se pot administra suplimentar lipide, vitamine, electroliţi şi oligoelemente. În caz de hipokaliemie şi/sau hiponatriemie se vor administra simultan cantităţi adecvate de potasiu şi/sau sodiu. Se adm. suplimentar acid folic. Prudenţă la administrarea în sarcină. Incompatibilităţi cu cationi polivalenţi (calciu), ionul anorganic fosfat, alte produse medicamentoase.
RA: Iritarea peretelui venos şi tromboflebită. Supradozarea sau viteza de perfuzare prea mare pot produce frisoane, greaţă, vărsături şi creşterea pierderilor renale de aminoacizi. Pot apărea hiperhidratare, hiperglicemie şi tulburări electrolitice. În acest caz, perfuzia trebuie oprită imediat şi poate fi reluată utilizând o doză mai mică.

AMINOVEN 5% *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând, la 1000 ml: izoleucină 2,5 g, leucină 3,70 g, acetat de lizină 4,655 g, metionină 2,15 g, fenilalani- nă 2,55 g, treonină 2,20 g, triptofan 1,00 g, valină 3,10 g, arginină 6,00 g, histidină 1,50 g, alanină 7,00 g, glicină 5,50 g, prolină 5,60 g, serină 3,25 g, tirozină 0,20 g, taurină 0,50 g, aminoven 10%: Sol. perf. conţinând, la 1000 ml: izoleucină 5 g, leucină 7,40 g, acetat de lizină 9,31 g, metionină 4,30 g, fenilalanină 5,10 g, treonină 4,40 g, triptofan 2,00 g, valină 6,20 g, arginină 12,00 g, histidină 3,00 g, alanină 14,00 g, glicină 11,00 g, prolină 11,20 g, serină 6,50 g, tirozină 0,40 g, taurină 1,00 g. Aminoven 15%: Sol. perf. conţinând, la 1000 ml:

Scanned with OKEN Scanner

izoleucină 5,2 g, leucină 8,90 g, acetat de lizină 15,66 g, metionină 3,80 g, fenilalanină 5,50 g, treonină 8,60 g, triptofan 1,60 g, valină 5,50 g, arginină 20,00 g, histidină 7,30 g, alanină 25,00 g, glicină 18,50 g, prolină 17,20 g, serină 9,60 g, tirozină 0,40 g, taurină 2,00 g; ct. × 10 fl. × 500 sau 1000 ml ***(S)***

AMINOVEN 10% *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: Isoleucină 5,0 g; Leucină 7,4 g; Lizină 6,60g (sub formă de acetat de lizină 9,31 g); Metionină 4,30 g; Fenilalanină 5,10 g; Treonină 4,40 g; Triptofan 2,00 g; Valină 6,30 g; Arginină 12,00 g; Histidină 3,00 g; Alanină 14,00 g; Glicină 11,00 g; Prolină 11,20 g; Serină 6,50 g; Tirozină 0,40 g; Taurină 1,00 g; ct. × 10 fl. × 500 sau 1000 ml (S)

AMINOVEN 15% *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: Isoleucină 5,20 g; Leucină 8,90 g; Lizină 11,10g (sub formă de acetat de lizină 15,66 g); Metionină 3,80 g; Fenilalanină 5,50 g; Treonină 8,60 g; Triptofan 1,60 g; Valină 5,50 g; Arginină 20,00 g; Histidină 7,30 g; Alanină 25,00 g; Glicină 18,50 g; Prolină 17,20 g; Serină 9,60 g; Tirozină 0,40 g; Taurină 2,00 g; ct. × 10 fl. × 250, 500 sau 1000 ml (S)

Ind: Aport de aminoacizi în cadrul alimentaţiei parenterale. În calitate de componentă a unui regim de alimentaţie parenterală, aminoacizii trebuie administraţi în asociere cu un substrat energetic adecvat.

Dz: În perfuzie continuă pe venă periferică sau venă centrală. Doza depinde de deficitul de aminoacizi. În alimentaţia parenterală nu trebuie depăşită doza maximă zilnică de 2 g aminoacizi/kg. *Doza zilnică* este de 10-20 ml/kg (echivalent cu 1,0-2,0 g aminoacizi/kg). *Viteza maximă de perfuzare* este de 1,0 ml/kg şi oră (echivalent cu 0,1 g aminoacizi/kg şi oră). Doza maximă zilnică este de 20 ml/kg (echivalent cu 2,0 g aminoacizi/kg).

Cind: Tulburări ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică, insuficienţă renală netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, insuficienţă hepatică severă, hiperhidratare, şoc, hipoxie. Pentru alimentaţia parenterală la nou-născuţi, copii mici şi copii trebuie folosite produse conţinând aminoacizi cu o formulă adaptată necesarului metabolic al copilului.

A!: În timpul tratamentului trebuie monitorizate ionograma şi balanţa hidrică. Controlul zilnic al zonei în care se efectuează perfuzia. Este necesară asocierea cu soluţii cu aport energetic crescut (carbohidraţi, lipide emulsionate), electroliţi, vitamine şi oligoelemente. Alegerea unei vene periferice sau centrale depinde de osmolaritatea finală a amestecului (valoarea acceptată a osmolarităţii, pentru perfuzarea pe venă periferică, este de 800 mOsm/l, dar variază considerabil cu vârsta, starea generală a pacientului şi starea venelor periferice). În cazul hipokaliemiei şi/sau hiponatremiei trebuie administrate simultan cantităţile necesare de potasiu şi/sau sodiu.

RA: La doze mari, apar: frisoane, greaţă, vărsături şi creşterea pierderilor renale de aminoacizi. În supradozaj pot să apară: frisoane, greaţă, vărsături şi creşterea pierderilor renale de aminoacizi. În acest caz, perfuzia trebuie oprită imediat. Perfuzarea poate fi reluată după o perioadă de pauză utilizând doze mai mici. O viteză prea mare a perfuzării poate produce hiperhidratare, modificări hidroelectrolitice şi creşterea tensiunii arteriale.

Scanned with OKEN Scanner

AMINOVEN INFANT 10% *COD ATC: B05BA01*

FRESENIUS KABI; Sol. perf. conţinând la 1000 ml: L-izoleucină 8,0 g, L-leucină 13,00 g, L-lizină 8,51 g, L-metionină 3,12 g, L-fenilalanină 3,75 g, L-treonină 4,40 g, L-triptofan 2,01 g, L-valină 9,00 g, L-arginină 7,50 g, L-histidină 4,76 g, glicină 4,15 g, L-alanină 9,3 g, L-prolină 9,71 g, L-serină 7,67 g, taurină 0,4 g, N-acetil tirozină 5,176 g, N-acetil-L-cisteină 0,7 g, L-acid malic 2,62 g; ct. × 10 fl. × 100 sau 250 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. stărilor de carenţă proteică: pre- şi postoperator, posttraumatic, arsuri, osteomielită, malabsorbţie, intoxicaţii, nefroze.
Dz: În perf i.v. lent 10-20 ml/kg şi oră; doza maximă 2 g aminoacizi/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Dezechilibre ale metabolismului aminoacizilor, acidoză metabolică IH severă, IR netratată prin hemodializă sau hemofiltrare, IC decompensată.

AMPICLOX *COD ATC: J01CA51*

EUROPHARM; Cps. cu 250 mg ampicilină şi 250 mg cloxacilină; ct. × 2 blist. × 6 cps. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii respiratorii, biliare, urinare şi digestive; gonoree, meningită cu Haemophilus influenzae, pneumococ sau meningococ, sinuzită, otită medie; infecţii cu stafilococi penicilinazo-secretori: infecţii cutanate şi ale ţesuturilor moi (dermatite, furunculoze, antrax, flegmoane, limfadenite, mastite, plăgi şi arsuri infectate); infecţii mixte produse de streptococi şi stafilococi penicilinazo-secretori; infecţii ORL: abcese dentare, otite externe; alte infecţii: osteomielite, artrite purulente. Spectru antimicrobian: stafilococi, stafilococi penicilinazo-secretori, streptococi (S. pneumoniae, viridans, mitis, sanguis), enterococi, Listeria monocytogenes, Clostridium, Peptococcus, Escherichia coli, Haemophilus influenzae, Proteus mirabilis, Salmonella, Shigella, Bordetella pertussis, Brucella, Actinomycetes, gonococi, meningococi.
Dz: *Adulţi:* 2-4 g/zi (4-8 cps.), în 4-6 prize; *copii până la 20 kg:* 50 mg/kgzi, cu o oră înainte de masă sau la 2 ore după masă.
Cind: Alergii la peniciline şi cefalosporine. IH şi IR. Alăptare (diaree la sugari). Adm. orală în caz de infecţii severe sau tulburări gastrointestinale. Asocierea cu antibiotice bacteriostatice.
A!: Antecedente de astm sau diateză alergică. Supravegherea funcţiei renale, hepatice şi hematopoietice. Asocierea cu alopurinol, beta-blocante. Sarcină.
RA: Reacţii alergice imediate şi întârziate. *Reacţiile imediate:* la 20 de minute de la adm.: urticarie şi prurit, edem angioneurotic, laringospasm, bronhospasm, hipotensiune, colaps vascular şi exitus – sau la 20 de minute – 48 de ore de la adm.: urticarie, prurit, febră, edem, spasm laringian şi hipotensiune. *Reacţii întârziate* după minim 48 de ore de la ingestie, cu manifestări caracteristice unui sindrom de tip boala serului, urticarie, mialgii, febră, artralgii, dureri abdominale, erupţii cutanate. Tulburări gastrointestinale: greaţă, vărsături, diaree, stomatită, anorexie, dureri abdominale, colită pseudo-membranoasă. Suprainfecţii intestinale cu Candida, Klebsiella sau Pseudomonas. Modificări ale funcţiei hepatice: creşterea tranzitorie a GOT. Modificări ale parametrilor hematologici: anemie, trombocitopenie, agranulocitoză de natură alergică, reversibile la întreruperea trat. Scade efectul contraceptivelor orale.

Scanned with OKEN Scanner

ANAXERYL *COD ATC: D05AC51*
THEPENIER PHARMA; 100 g ung. conţin ditranol 0,35 g, acid salicilic 0,3 g, rezorcinol 0,2 g, ihtiol 0,85 g şi balsam de Peru 1 g; ct. × 1 tub × 38,5 g ***(P-6L)***

Ind: Trat. psoriazisului; adjuvant în trat. peladei.
Dz: Se aplică o dată/zi pe zona afectată.
Cind: Hipersensibilitate la una din componentele produsului; leziuni deschise.
AI: Nu se aplică pe mucoase. Trebuie evitată aplicarea pe faţă. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii de sensibilizare. Poate colora în roşu-brun pielea şi lenjeria.

ANGELIQ *COD ATC: G03FA17*
SCHERING AG; 1 cpr. film. conţine estradiol 1 mg şi drospirenonă 2 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul simptomelor determinate de menopauză. Hipogonadism, insuficienţă ovariană primară.
Dz: 1 cpr. pe zi.
Cind: Hemoragii vaginale nespecifice, neoplasm mamar, alte tumori maligne influenţate de hormonii sexuali, tumori hepatice (benigne sau maligne), boli hepatice grave, boli renale grave, tromboză venoasă profundă, embolie pulmonară, hipertrigliceridemie, sarcină, alăptare, hipersensibilitate.
AI: Tratamentul trebuie întrerupt imediat în următoarele situaţii: prima criză de migrenă sau înrăutăţirea migrenei preexistente, orice dureri de cap neobişnuit de frecvente sau neobişnuit de puternice, tulburări de vedere sau auz subite, flebită, icter, apariţia sarcinii.
RA: Hemoragii vaginale intermenstruale, dureri mamare, dureri abdominale, greaţă, dureri la nivelul membrelor, oboseală sau slăbiciune neobişnuite, dureri de cap, schimbări bruşte ale dispoziţiei, nervozitate, fibroame uterine mărite.

ANTIBIOPTAL
FARMILA FARMACEUTICI; Colir cu neomicină sulfat 340.000 u.i. şi cloramfenicol 0,5 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale segmentului anterior al ochiului, cauzate de germeni gram-pozitivi şi Gram-negativi sensibili.
Dz: 1-2 picături instilate în sacul conjunctival de 3 - 6 ori pe zi, sau după sfatul medicului.
Cind: Hipersensibilitate la una din substanţele din compoziţie.
AI: Administrarea la copii până în 3 ani se va face doar când este necesar şi sub directul control al medicului. Nu se va administra la gravide şi la persoanele care alăptează decât în caz de efectivă necesitate, caz în care se impune monitorizare strictă din partea medicului.
RA: Utilizarea îndelungată a cloramfenicolului poate da fanomene de sensibilizare (edeme angioneurotice, urticarie, dermatite vesiculare sau maculopapulare); în aceste cazuri tratamentul trebuie întrerupt. Administrat timp îndelungat în doze mari, trebuie reconsiderat riscul inducerii oto-nefrotoxicităţii de către neomicină şi al hipoplaziei medulare de către cloramfenicol. Produsul conţine mertiolat ca şi conservant şi la persoanele cu sensibilitate deosebită poate de reacţii alergice.

Scanned with OKEN Scanner

ANTIFLEBITIC MK *COD ATC: C05BA01*
MARK PHARMACEUTICS SRL; 100 g cremă conţin 25000 UI heparină sodică, 1 g diclofenac sodic şi excipienţi; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

Ind: Varice, tromboflebite, tromboze superficiale, flebite, hematoame, edeme locale.
Dz: Uz cutanat, aplicaţii locale de mai multe ori/zi.

ANTIGRIPAL PC *COD ATC: N02BE51*
FARMEX COMPANY; Cpr. cu paracetamol 500 mg, cafeină anhidră 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al durerilor de intensitate uşoară - medie cu diferite localizări: mialgii, artralgii, alte dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii, dureri intercostale, sciatică, cefalee, migrene, dismenoree, febră.
Dz: *Copii 3-7 ani:* 1/2 cpr. de 1-3 ori/zi. *7-11 ani:* 1 cpr. de 1-3 ori/zi. *12-15 ani:* 1 cpr. de 1-3 ori/zi. *Adulţi:* 1-2 cpr. de 1-3 ori/zi, max. 6 cpr./zi. În caz de IR severă intervalul dintre prize este de minimum 8 ore.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului, IH sau IR severă, deficit de G-6-PDH, copii cu vârsta sub 7 ani, hiperexcitabilitate nervoasă, insomnie, gastrită, aritmii cardiace.
AI: Antecedente de gastrită, leziuni cerebrale, epilepsie, HT intracraniană, abdomen acut chirurgical, angină pectorală, hipotiroidism, hipertrofie de prostată sau stricturi uretrale. Sarcină şi alăptare.
RA: *Digestive:* epigastralgii, mici sângerări digestive, greaţă, vărsături, diaree sau constipaţie, dureri abdominale. *Reacţii alergice:* erupţii cutanate, hematoame, edem angioneurotic, rar reacţii de tip anafilactic, mergând până la asfixie sau colaps. *Hematologice:* trombocitopenie, agranulocitoză, anemie. *Cardiovasculare:* palpitaţii, aritmii cardiace. *Renale:* nefrită interstiţială, necroză papilară, retenţie hidrosalină. *Neurologice:* somnolenţă, insomnie, vertij, excitaţie nervoasă, tremor fin al extremităţilor, dependenţă.

ANTINEVRALGIC P *COD ATC: N02BA51*
ZENTIVA ROMANIA; Cpr. cu acid acetilsalicilic 250 mg, cafeină 20 mg şi paracetamol 150 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC/S)***

Ind: Cefalee, nevralgii, mialgii, febră, gripă, dureri postoperatorii.
Dz: Câte 1 cpr. la nevoie, de 3-4 ori/zi.
Cind: Alergie sau intoleranţă la salicilaţi, AINS şi la paracetamol; ulcer gastroduodenal, boli hemoragice şi risc de hemoragii, primul trimestru şi ultima lună de sarcină; asocierea cu anticoagulante cumarinice, glucocorticoizi, metotrexat, sulfamide antidiabetice, probenecid, sulfapirazonă sau spironolactonă.
AI: Ulcer, astm bronşic, afecţiuni renale; sarcină.
RA: Epigastralgii, greaţă, vomă; alergie, erupţii cutanate, bronhospasm; reacţii anafilactice, cu asfixie sau colaps (intoleranţă încrucişată pentru toate AINS); tulburări de ritm şi creşterea TA.

ARGININĂ – SORBITOL *COD ATC: A05BA01*
INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. clorhidrat de arginină 5% şi sorbitol 10%; ct. × 12 fl. × 250 ml şi ct. × 6 fl. × 500 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Stări grave de hiperamoniemie asociate cu afectare hepatică. Come hepatice sau encefalopatii hepatice. Ca supliment în nutriţia parenterală a copiilor cu deficit de creştere precum şi în alte stări de denutriţie.
Dz: 200-800 mg arginină/kg în cazuri de hiperamoniemie, ca doză de încărcare în aprox. 4 ore, după care se adm. 200-800 mg arginină/kg/zi.
Cind: IR cu anurie, acidoză metabolică, diselectrolitemii, în special hipercloremie, intoleranţă la fructoză.
RA: Greaţă, vomă, eritem, cefalee, parestezii, iritaţie venoasă locală, creşterea concentraţiei plasmatice de potasiu, acidoză lactică, hiperuricemie.

ARLEVERT *COD ATC: N07CA52*
HENNIG ARZENEIMITTEL; Cpr. cinarizină 20 mg şi dimenhidrinat 40 mg; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Vertij de diferite etiologii.
Dz: Un cpr. de 3 ori/zi, nemestecat, cu puţin lichid, după mesele principale. La începutul tratamentului, precum şi în cazuri deosebit de severe de vertij, doza poate fi mărită până la 5 cpr./zi.
Cind: În intoxicaţii acute, stări convulsive, suspiciune de procese intracraniene compresive (îngreunează diagnosticul), tensiune intraoculară crescută (glaucom cu unghi irido-cornean îngust), hipertrofie de prostată (adenom de prostată) cu retenţie de urină, crize astmatice acute, abuz de alcool, tratament cu antibiotice de tip aminoglicozidic (posibilitatea mascării efectului ototoxic), în timpul sarcinii şi alăptării, la prematuri şi nou-născuţi. La pacienţi cu boala Parkinson, prescrierea se va face cu atenţie sporită.
AI: Atenţie sporită se recomandă şi în cazul administrării simultane de medicamente cu acţiune hiper- sau hipotensivă. Se recomandă controlul permanent al TA şi eventuala adaptare a posologiei. Nu se va adm. în acelaşi timp cu IMAO. Efectele secundare de tip anticolinergic pot fi intensificate prin asocierea cu antidepresive triciclice şi/sau medicamente cu acţiune parasimpatolitică. Alcoolul şi sedativele de tip central îi potenţează efectul sedativ. Arlevert intensifică acţiunea procarbazinei. Acţiunea glucocorticoizilor şi a heparinei poate fi diminuată. Arlevert diminuează sindrom extrapiramidal indus la adm. de fenotiazină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Ocazional: sedare, uscăciunea gurii, tulburări neurologice de tip central, micţiuni dificile, reacţii de hipersensibilizare (ex. de tip cutanat). Rar: tulburări gastrointestinale, cefalee, transpiraţii. Foarte rar: LES, lichen plan roşu. În cazuri izolate: agranulocitoză reversibilă şi leucopenie reversibilă. Mai ales la persoane în vârstă care iau doze mari de cinarizină, adică mai mult de 150 mg/zi (doza maximă admisă fiind de 100 mg cinarizină), se pot semnala tulburări ale motilităţii involuntare (tremor, hipertonie musculară, astenie motorie). În aceste cazuri, adm. se va întrerupe imediat, iar după dispariţia acestor simptome, medicul va decide asupra posibilităţii reluării trat. cu doze mai mici.

ARTHROTEC 75 *COD ATC: M01BXN2*
SEARLE; Cpr. cu diclofenac 75 mg şi misoprostol 200 µg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul fazelor acute şi cronice ale artritei reumatoide şi osteoartritelor.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi:* un cpr. de 2 ori/zi, în timpul meselor. Cpr. se vor înghiţi întregi, fără a fi mestecate.
Cind: Sângerări gastrointestinale, hipersensibilitate la diclofenac sau la alte AINS, misoprostol sau alte prostaglandine. Pacienţi la care administrarea de aspirină sau alte AINS precipită crize de astm, urticarie, rinită acută.
RA: *Gastrointestinale:* dureri abdominale, diaree, greaţă, vărsături, flatulenţă, eructaţii, tulburări de tranzit gastrointestinal. *Renale:* rar, necroză papilară renală, nefrite interstiţiale, sindrom nefrotic. *Genitale:* menoragii, sângerări intermenstruale, sângerări vaginale la femei în postmenopauză.

ASLAVITAL *COD ATC: A13AN01*
SICOMED SA; Dj. cu procaină clorhidrică 100 mg, acid benzoic 6 mg, clorhidrat de piridoxină 30 mg; fl. × 24 dj. ***(P-6L)*** Sol. inj. cu procaină clorhidrică 100 mg, acid benzoic 6 mg, acid glutamic 64 mg; ct. × 5 sau 10 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Profilactic şi curativ al formelor de îmbătrânire predominant cerebrală şi cardiovasculară. Astenie psihică şi fizică, surmenajul intelectual, tulburări de memorie şi de concentrare, în stări depresive şi de hiperemotivitate. ATS generalizată sau cu predominanţă cerebrală, coronariană, periferică (arterite), în prevenirea şi combaterea accidentelor tromboembolice şi a sechelelor posthemoragice.
Dz: *Profilactic* serii de 12 injecţii i.m. şi 12 dj. în decurs de 4 săpt., 1 injecţie la 2 zile (3/săpt.) şi 1 dj./zi, după micul dejun, în zilele fără injecţii (3 zile/săpt.) cu pauză de 2-3 săpt. între serii, de 4-5 ori/an. *Curativ:* În afecţiunile cerebrale şi vasculare – 8 serii pe an a câte 12 injecţii i.m. (3/săpt.) şi 24 dj. (2/zi, câte unul după micul dejun şi masa de prânz, în zilele fără injecţii), cu pauze de 1-2 săpt. între serii.
Cind: Sensibilitate la procaină.
RA: Cefalee, tremor, bradicardie sau tahicardie, agitaţie motorie şi psihică, reacţii alergice.

ASORIAN *COD ATC: D05AXN1*
BIOFARM SA; Sol. cut. cu fluocinolon acetonid 0,04 g, alantoină 0,25 g, dimetilsulfoxid 10 g; ct. × 1 fl. × 100 ml. ***(P-6L)***

Ind: Psoriazis, dermatită seboreică, dermatite alergice, eczeme hiperkeratozice.
Dz: Aplicaţii locale, iniţial de 2-3 ori pe zi, reducându-se treptat la o aplicaţie pe zi sau o aplicaţie la 2 zile în funcţie de răspunsul terapeutic. În general tratamentul durează 6-15 zile.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Infecţii primitiv bacteriene, virale, micotice sau parazitare. Leziuni ulcerate. Aplicare pe pleoape (risc de glaucom).
A!: Produsul se va aplica strict pe leziuni, evitându-se aplicarea pe suprafeţe mari de tegument. Nu trebuie utilizat pe faţă sau sub pansamente ocluzive. Utilizarea prelungită, la nivelul feţei, a glucocorticoizilor cu activitate moderată poate duce la apariţia unei dermatite cortizonice, sensibilă în mod paradoxal la glucocorticoizi. Este necesară întreruperea treptată a tratamentului. Se evită contactul cu ochii. Copii - la sugari, este preferabil să se evite glucocorticoizii cu activitate puternică.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Utilizarea îndelungată poate produce atrofie cutanată, teleangiectazii, vergeturi, purpură secundară atrofiei, fragilitate capilară. Rar, poate apărea senzaţie de usturime moderată şi tranzitorie. Este posibilă apariţia efectelor sistemice. Au fost raportate erupţii acneiforme sau pustuloase, hipertricoza, depigmentări. Pot să apară infecţii secundare, în special dacă se folosesc pansamente ocluzive la nivelul pliurilor cutanate şi dermatită de contact.

ASPACARDIN *COD ATC: A12BA30*

TERAPIA SA; Cpr. cu D,L-aspart monopotasic 180 mg şi D,L- aspart de magneziu 180 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Stări de hipomagneziemie uşoare. Adjuvant în trat. bolii coronariene şi a aritmiilor. Profilaxia dezechilibrelor electrolitice în cazul folosirii de diuretice tiazidice sau furosemid.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr., de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului. IR severă. Stări de hipermagneziemie şi hiperkaliemie.
A!: La pacienţii cu IR se recomandă supravegherea potasemiei şi magneziemiei. Produsul nu este adecvat folosirii la copii. Asocierea cu chinidină şi alte antiaritmice de tip chinidinic impune prudenţă.
Sarcină şi alăptare.
RA: Rareori tulburări digestive – greaţă, diaree, dureri abdominale.

ASPACO EEL *COD ATC: N02BA51*

BIO EEL SRL; Cpr. cu ac. acetilsalicilic 300 mg, paracetamol 250 mg şi fosfat de codeină 12 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate uşoară - medie cu diferite localizări: mialgii, artralgii, alte dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii, dureri intercostale, sciatică, cefalee, migrene, dismenoree. Stări febrile.
Dz: Oral, 1 cpr. la 4-6 ore. Adm. se face de preferinţă pe stomacul gol; în caz de iritaţie gastrică sau la bolnavii cu risc ulcerigen, se recomandă adm. în timpul mesei.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; copii sub 15 ani; insuficienţă hepatocelulară; IR severă; ulcer gastro-duodenal activ; hemoragie digestivă; boli hemoragice şi alte boli cu risc hemoragic; deficit de G-6-PDH; astm bronşic şi insuficienţă respiratorie; sarcină şi alăptare.
A!: La pacienţii cu astm bronşic şi alte afecţiuni alergice respiratorii, ca şi la cei cu hipersensibilitate la AINS pot fi declanşate crize de astm bronşic şi alte reacţii alergice de tip anafilactic. Prudenţă în caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în IR şi IH uşoare-moderate. Sportivii trebuie atenţionaţi că acest medicament poate induce pozitivarea testelor antidoping. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Gastrointestinale:* greaţă, vărsături, hemoragii digestive acute grave sau oculte şi ulceraţii gastrointestinale (în cazul adm. timp înlungat) constipaţie. *Hematologice:* epistaxis, gingivoragii, risc crescut de hemoragii intra- şi postoperatorii. *Hepatice:* hepatotoxicitate; creşterea valorilor transaminazelor şi fosfatazei alcaline. *Reacţii alergice:* de tip anafilactic, manifestate prin erupţii cu-

Scanned with OKEN Scanner

tanate, mai ales urticarie, edem angioneurotic, crize de astm bronşic. *Neuropsihice:* adm. în doze mari provoacă cefalee, ameţeli, tinitus, somnolenţă sau excitaţie, insomnie, nelinişte, palpitaţii, confuzie. *Renale:* trat. prelungit poate determina nefrită interstiţială şi necroză papilară.

ASPATOFORT *COD ATC: A05BAN3*
TERAPIA SA; Sol. inj. f. × 10 ml cu acid D,L-aspartic 250 mg şi vit. B_6 125 mg; ct. × 10 f. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Hepatită acută, hepatită cronică, precomă hepatică, hiperamoniemie din coma hepatică, encefalopatie portală, alcoolism, boala de iradiere, hepatoprotecţia neoplazicilor supuşi chimioterapiei.
Dz: I.v., 2 f. în 300 ml sol. de glucoză izotonă, introduse într-o oră (se poate repeta de 2-4 ori/zi).
Cind: Alergie la piridoxină (vit. B_6). Asocierea cu levodopa (îi anulează efectul).
Al: A nu se amesteca cu alte soluţii, risc de embolie.
RA: Fenomene de nevrită senzorială, somnolenţă, micşorarea nivelului plasmatic al acidului folic.

ASPAVIM *COD ATC: A12BA30*
VIM SPECTRUM SRL; Cps. cu aspartat de potasiu 167 mg şi aspartat de magneziu 175 mg; ct. × 5 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Stări de hipomagneziemie uşoare. Ca medicaţie adjuvantă în boala coronariană şi aritmii. Pentru profilaxia dezechilibrelor electrolitice în cazul folosirii de diuretice tiazidice sau furosemid.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cps. oral, de 2-3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului. IR severă. Stări de hipermagneziemie şi hiperkaliemie.
Al: La pacienţii cu IR se recomandă supravegherea potasemiei şi magneziemiei. Produsul nu este adecvat folosirii la copii. Asocierea cu chinidină şi alte antiaritmice de tip chinidinic impune prudenţă.
Sarcină şi alăptare.
RA: Rareori tulburări digestive - greaţă, diaree, dureri abdominale.

AVANDAMET *COD ATC: A10BD03*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. film. cu 1 mg rosiglitazonă şi 500 mg metformină; Cpr. film cu 2 mg rosiglitazonă şi 500 mg metformină; ct. × 7 blist. × 4, 8 sau 16 cpr. ***(P-6L/P-RF)***

Ind: Trat. diabetului zaharat de tip 2, la pacienţii la care monoterapia cu metformină sau sulfoniluree nu controlează suficient glicemia.
Dz: Iniţial 4 mg rosiglitazonă/zi; după 8 săptămâni, doza poate fi crescută la 8 mg rosiglitazonă/zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la produs; IC sau antecedente de IC (stadii NYHA I-IV); IH, asociere cu insulina. Sarcină şi alăptare.
Al: Poate provoca retenţie hidrică, care poate exacerba sau declanşa IC.

Scanned with OKEN Scanner

Prudenţă la pacienţii cu afecţiuni hepatice, asocierea cu paclitaxel.
RA: Anemie; metabolice (hipoglicemie, hiperglicemie); cefalee; diaree, flatulenţă, greaţă, dureri abdominale, dispepsie; fatigabilitate (în asociere cu metformina). În asociere cu sulfonilureea: hipoglicemie, hiperglicemie, creşterea greutăţii corporale, tulburări de coagulare, hiperlipidemie.

ASPIRIN PLUS C *COD ATC: N02BA51*
BAYER AG PHARMA; Cpr. eff. cu ac. acetilsalicilic 400 mg şi vit. C 240 mg; ct. × 5 sau 10 blist. × 10 cpr. eff. ***(OTC)***

Ind, Dz, Cind: vezi *ACIDUM ACETYLSALICYLICUM*

B

BANEOCIN *COD ATC: D06C*
SANDOZ GmbH; Pulbere cu bacitracină 250 UI/g, neomicină sulfat 3500 UI/g; fl. × 10 g; unguent cu bacitracină 250 UI/g, neomicină sulfat 5000 UI/g; tub × 20 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţii provocate de germeni patogeni sensibili la neomicină şi/sau la bacitracină. *Baneocin pulbere:* - infecţii bacteriene ale pielii de mică extindere, de ex: Herpes simplex, Herpes zoster/vezicule de varicelă, impetigo contagios supurant, ulcere infectate ale gambei, eczeme infectate, dermatite fesiere (la nou-născuţi) infectate cu bacterii. Prevenirea infecţiilor ombilicale la nou-născuţi. După intervenţii chirurgicale (dermatologice) ca adjuvant în îngrijirea postoperatorie (excizii şi cauterizări, tratarea ragadelor, ruptură perineală, episiotomie, răni şi cicatrice supurante). *Baneocin ung.:* Infecţii bacteriene focale ale pielii: Furuncule, antrax (după trat. chirurgical), foliculita bărbiei, foliculita profundă, hidrosadenite supurative, periporite. Infecţii ale pielii de extindere limitată: Impetigo contagios, ulcere infectate ale gambei, eczeme secundare infectate, răni şi tăieturi infectate secundar, arsuri, operaţii estetice şi grefe cutanate. Infecţii ale canalului auditiv extern, răni sau escare chirurgicale.
Dz: Se aplică un strat subţire de pulbere sau ung. pe rană, acoperit eventual cu un pansament, 2-4 aplicaţii cu pulb. sau 2-3 cu ung./zi. La pacienţii cu arsuri care acoperă mai mult de 20% din suprafaţa corpului aplicaţii o singură dată/zi.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la bacitracină sau/şi neomicină sau la alte antibiotice aminoglicozidice. Leziuni severe extinse ale pielii. Pacienţi cu tulburări excretorii grave de origine cardiacă sau renală cât şi cei cu leziuni vestibulare sau/şi cohleare. Timpan perforat. Aplicaţii pe mucoasa oculară. Adm. simultană de cefalosporine sau alte aminoglicozide.
A!: Urmărirea semnelor de nefrotoxicitate sau/şi ototoxicitate. Pacienţi cu funcţie hepatică sau/şi renală redusă. Otită medie cronică veche. Timpan perforat. Acidoză, miastenia gravis sau alte boli neuromusculare - risc de bloc neuromuscular, antagonizat de calciu şi neostigmină, potenţat de anestezice, miorelaxante. Sarcină şi alăptare.
RA: Rar, descuamări, uscăciunea pielii, congestia tegumentelor pielii şi prurit, alergie încrucişată cu celelalte aminoglicozide. Aplicat în dermatoze cronice

Scanned with OKEN Scanner

şi otită medie cronică, favorizează sensibilizarea faţă neomicină. La aplicarea de doze mari - leziuni vestibulare şi cohleare, nefrotoxicitate şi blocaj neuromuscular.

BEN-GAY EXTRA STRENGTH SPORTS *COD ATC: M02AX10*
PFIZER; Cremă cu salicilat de metil 28%; mentol 10%; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

Ind: Imediat după efort: pentru a reduce durerea musculară.
Dz: Aplicaţii pe zona cu musculatura suprasolicitată, de 3-4 ori/zi.
AI: Evitarea aplicării în jurul ochilor, pe mucoase, pe tegumente iritate sau cu leziuni.

BEN-GAY GREASELESS *COD ATC: M02AX10*
PFIZER; Cremă cu salicilat de metil 150 mg, mentol 100 mg; ct. × 1 tub × 35 g ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea artralgiilor şi mialgiilor de origine inflamatorie, a artralgiilor asociate cu redoare articulară şi a durerilor lombo-sacrate produse prin elongaţie.
Dz: Se aplică pe piele la nivelul zonei afectate prin masaj; se poate repeta după câteva ore (de 3-4 ori/zi).
Cind: Hipersensibilitate la salicilatul de metil, mentol sau la oricare dintre componenţii produsului, plăgi deschise, iritaţii cutanate, copii sub 12 ani.
AI: Exclusiv pentru uz extern. Nu se foloseşte sub pansament ocluziv. Dacă apar iritaţii cutanate se întrerupe adm. Se evită contactul cu ochii şi alte mucoase. Dacă durerea persistă mai mult de 10 zile fără ameliorare, consultaţi medicul. Sarcină şi alăptare.
RA: Mentolul poate produce rar reacţii alergice: urticarie, eritem şi alte reacţii cutanate. Datorită absorbţiei sistemice după aplicarea pe suprafeţe cutanate întinse apar: greaţă, dureri abdominale, vărsături, eritem facial şi simptome de deprimare la nivel SNC (ameţeală, mers ebrios, somnolenţă, bradipnee şi comă). Salicilatul de metil induce apariţia iritaţiilor locale severe.

BEROCCA CALCIUM ŞI MAGNESIUM *COD ATC: A12AXN1*
HOFFMANN LA ROCHE; Cpr. eferv. cu vit. B_1 15 mg, vit. B_2 15 mg, vit B_6 10 mg, vit. B_{12} 10 µg, vit. C 1000 mg, biotină 150 mg, nicotinamidă 50 mg, pantotenat 23 mg, calciu 125 mg, magneziu 100 mg; ct. × 1 fl. × 10 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Carenţă de vit. ale complexului B şi vit. C, (creştere, boli prelungite, anumite forme de trat. cu antibiotice sau agenţi chimioterapeutici şi ca adjuvant în trat. nevritei alcoolice).
Dz: 1-2 cpr. eferv./zi.
Cind: Alergie, hipercalcemie, calculi urinari sau IR severă.
AI: În cazul diabeticilor, vit. C poate influenţa punerea în evidenţă a glucozei în urină, fără a influenţa glicemia. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

BERODUAL N *COD ATC: R03AK03*
BOEHRINGER INGELHEIM; Aerosol sol. inh. 21 µg bromură de ipratropium şi 50 µg fenoterol bromhidrat; ct. × 1 fl. × 200 doze ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia şi trat. simptomelor datorate bronhospasmului din: BPOC, astm bronşic.
Dz: *Adulţi şi copii peste 6 ani:* trat. crizei de dispnee: 2-4 puff. Profilaxia bronhospasmului, 1-2 puff de 3-4 ori/zi (maximum 8 puff/zi).
Cind: Cardiomiopatia obstructivă hipertrofică, tahiaritmii. Hipersensibilitate la fenoterol, la derivaţii atropinici sau la propulsanţii de aerosoli. Asocierea cu b-blocante. Sarcină şi alăptare.
AI: Asocierea cu bronhodilatatoare simpatomimetice. Diabet zaharat, IMA, hipertiroidism. Asocierea cu b-adrenergice, anticolinergice şi derivaţi xantinici pe cale sistemică poate duce la intensificarea efectelor secundare.
RA: Tremor al extremităţilor, nervozitate, mai rar tahicardie, ameţeli, palpitaţii sau cefalee. Rar, uscăciunea gurii. Tulburări de acomodare la contactul cu ochii.

BETABIOPTAL *COD ATC: S01CA05*
FARMILA FARMACEUTICI; Susp. oft., ung. oft. cu betametazonă 0,2% şi cloramfenicol 0,5%; ct. × 1 fl. × 5 ml, ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţii oftalmice nepurulente cu germeni sensibili la cloramfenicol atunci când este utilă asocierea acţiunii antiinflamatorii a betametazonei. Indicaţii particulare: inflamaţii ale segmentului anterior al ochiului, reacţii post-operatorii; conjunctivite bacteriene şi alergice; iridociclite acute.
Dz: 1-2 picături în sacul conjunctival de 3-6 ori/zi.
Cind: HT intraoculară. Infecţie acută cu Herpex simplex şi alte infecţii virotice la nivelul corneei în faza acută ulcerativă, în afară de asocierile cu chimioterapice specifice virusului herpetic, conjunctivite cu cheratite ulcerative chiar în stadiul iniţial. În cheratitele herpetice nu se recomandă folosirea, dar aceasta poate fi eventual admisă sub stricta supraveghere a oftalmologului. Tbc oculară. Micoză oculară. Infecţii oftalmice acute, conjunctivite purulente şi blefarite purulente şi herpetice care pot fi mascate sau agravate de corticosteroizi. Orjelet. Hipersensibilitate la unul din componenţi.

BIAFINE *COD ATC: D11AXN4*
LAB. MEDIX SA; 100 g emulsie conţin trietanolamină 0,67 g şi alginat sodic de trietanolamină 0,7 g; ct. × 1 tub × 93 g sau 186 g ***(OTC)***

Ind: Eritem secundar radioterapiei; arsuri de gradul I-II; plăgi neinfectate.
Dz: Eritem secundar radioterapiei: 2-3 aplicaţii/zi. Arsuri de gradul II şi alte plăgi cutanate neinfectate: după curăţarea plăgii, se aplică un strat gros care să depăşească mult suprafaţa leziunii şi se repetă adm. pentru a menţine permanent un excedent de emulsie la nivelul leziunii. Arsuri de gradul I: se aplică un strat gros până când pielea nu mai absoarbe emulsia. Se masează uşor zona afectată. Se repetă adm. de 2-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre excipienţii produsului; plăgi hemoragice; leziuni infectate.
AI: Produsul nu asigură protecţie împotriva arsurilor solare. Sarcina şi alăptarea.
RA: Dureri moderate şi tranzitorii la locul aplicării. Rar au fost semnalate reacţii alergice.

Scanned with OKEN Scanner

BILICHOL *COD ATC: A05AXN2*

PHARCO PHARM.; Cps. cu mentol 32 mg, mentonă 6 mg, pinen 17 mg, borneol 5 mg, cineol 2 mg, camfen 5 mg; ct. x 2 blist. x 12 cps. ***(OTC)***

Ind: Boli hepatice şi litiază biliară; diskinezia de duct biliar; stază biliară; inflamaţii biliare; colecistite.
Dz: 1-2 cps. de 3 ori/zi înainte de masă.
Cind: Sarcină.
AI: Trat. cu anticoagulante orale. Creşterea metabolizării hepatice a medicamentelor.

BIORINIL *COD ATC: R01AD06*

FARMILA FARMACEUTICI; Susp. orală pt. pulverizări nazale cu: betametazonă alcool 0,05 g; hidroclorură de tetrahidrozolină 0,1 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Rinite acute si subacute, sinuzite, rinofaringite.
Dz: Inhalaţii nazale: 1-2 pufuri în fiecare nară de 3-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la una dintre componentele produsului, glaucom, hipertrofie prostatică, afecţiuni cardiace grave, hipertensiune, hipertiroidism, insuficienţă renală gravă, tuberculoză, infecţii micotice şi virale ale mucoasei. Produsul nu se administrează în timpul sau după 2 săptămâni de la tratamentul cu antidepresive şi la copii mai mici de 2 ani.
AI: Utilizarea topică, mai ales pe timp îndelungat poate favoriza apariţia fenomenelor de sensibilizare. În cazul pacienţilor cu boli cardiovasculare şi mai ales al celor hipertensivi, utilizarea decongestionantelor nazale trebuie stabilită de fiecare dată de medic. Utilizarea îndelungată de preparate conţinând substanţe vasoconstrictoare poate modifica funcţionarea normală a mucoasei şi a sinusurilor nazale şi poate crea dependenţă. Nu se recomandă utilizarea pentru mai mult de 4 zile consecutiv. În cazul femeilor însărcinate şi al copiilor, produsul se va adminstra numai în caz de strictă necesitate şi sub supraveghere medicală.
RA: Reacţii de sensibilizare şi fenomenul de congestie. În cazul administrării de lungă durată, absorbţia substanţelor simpatomimetice poate genera efecte sistemice, cum ar fi: dureri de cap, hipertensiune arterială, modificări ale ritmului cardiac, iritabilitate şi insomnie. În mod similar absorbţia de costicosteroizi poate cauza sindromul Cushing şi inhibiţia axei hipofizo-adrenale.

BISEPTRIM *COD ATC: J01EE01*

EUROPHARM; Cpr. 400 mg/80 mg sulphamethoxazolum + trimethoprinum; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii produse de germeni sensibili. Pentru tratament curativ este indicat în: infecţii produse de Pneumocystis carinii; toxoplasmoză fără atingere cerebrală la pacienţi imunocompetenţi; infecţii uro-genitale la bărbaţi, în special în caz de prostatită; infecţii urinare joase (cistită acută) necomplicate, la femei sub 65 ani, se poate administra o singură doză; infecţii ORL (otită sau sinuzită), de preferat pe baza antibiogramei; infecţii bronhopulmonare; infecţii digestive, febră tifoidă. Pentru tratament profilactic este indicat: pentru profilaxia infecţiei cu Pneumocystis

Scanned with OKEN Scanner

carinii la pacienţii imunodeprimaţi (la pacienţii infectaţi cu HIV, administrarea profilactică pe termen lung a sulfametoxazolului şi trimetoprimului a redus riscul de pneumocistoză şi toxoplasmoză cerebrală); la pacienţii supuşi transplantului de măduvă osoasă sau transplantului de organe.

Dz.: *Adulţi:* doza uzuală este de 2 comprimate la intervale de 12 ore, timp de 10-14 zile. În caz de infecţii severe, se pot administra 6 comprimate pe zi în 2 sau 3 prize. Pentru tratamentul cistitelor acute necomplicate la femei sub 65 ani se pot administra 6 comprimate în priză unică. Pentru tratamentul infecţiilor produse de Pneumocystis carinii, doza uzuală este de 80-100 mg sulfametoxazol/kg/zi, respectiv 16-20 mg trimetoprim/kg/zi. Pentru profilaxia infecţiilor cu Pneumocystis carinii, la pacienţii infectaţi cu HIV doza recomandată este, în general, de 1 comprimat pe zi. Pentru tratamentul profilactic, în cazul pacienţilor supuşi transplantului de măduvă osoasă, doza recomandată este de 2 comprimate de două ori pe zi, 2 zile consecutive pe săptămână, cel puţin 6 luni după transplant. În cazul transplantului de organe se pot administra 2 comprimate pe zi sau 2 comprimate de 3 ori pe săptămână. La pacienţii cu insuficienţă renală doza se ajustează în funcţie de clearance-ul creatininei, astfel: clearance-ul creatininei >30 ml - doza uzuală; 15-30 ml/min - ½ din doza uzuală; <15 ml/min - nu se recomandă utilizarea decât la pacienţii dializaţi; se recomandă administrarea dozei reduse după şedinţa de hemodializă; la aceşti pacienţi se recomandă monitorizarea concentraţiei plasmatice a sulfametoxazolului şi trimetoprimului.

Cind: Hipersensibilitate la sulfametoxazol, trimetoprim sau la oricare din excipienţii produsului. Reacţii alergice în antecedente la alte sulfamide. Insuficienţă hepatică severă. Insuficienţă renală severă la pacienţii nedializaţi. Deficit de glucozo-6-fosfatdehidrogenază (risc de hemoliză). Nou-născuţi sau prematuri. Alăptare la nou-născut. Tratament concomitent cu metotrexat.

A!: Pacienţii alergici la furosemidă, diuretice tiazidice, sulfoniluree sau inhibitori ai anhidrazei carbonice pot fi alergici şi la sulfamide antibacteriene. Reacţii adverse cutanate sau hematologice impun întreruperea imediată şi definitivă a tratamentului. Atenţionări speciale: la nou-născuţi, sarcină, alăptare. Monitorizare hematologică în caz de tratament prelungit sau iterativ, pacienţi peste 65 ani, carenţă de folaţi. Nu se administrează copiilor sub 12 ani. Se ajustează doza în insuficienţa renală în funcţie de clearance-ul de creatinină, în insuf. hepatică se monitorizează nivelul transaminazelor şi al bilirubinei. Supravegherea kaliemiei la pacienţii cu insuficienţă renală, pacienţii infectaţi cu HIV, la cei trataţi cu doze mari de trimetoprim, la vârstnici sau la cei trataţi concomitent cu medicamente hiperkaliemiante. În timpul tratamentului se recomandă un aport hidric suficient (minim 2 l pe zi) pentru a preveni cristaluria. Interacţiuni: metotrexat, anticoagulantele cumarinice, sulfamidele antidiabetice, fenitoină, medicamente hiperkaliemiante, zidovudină, pirimetamină, ciclosporină, acidul aminobenzoic, procaina, acidul folic, mandelamina, substanţe care acidifică urina.

RA: Sunt relativ frecvente. Alergia de multe ori încrucişată pentru diferite sulfamide. Manifestările alergice frecvente: febra şi erupţiile cutanate. Mai rare sunt edemul angioneurotic, boala serului, fenomenele de fotosensibilizare şi vasculitele alergice asemănătoare eritemului nodos. Foarte rar au fost semnalate cazuri de sindrom Stevens-Johnson şi sindrom Lyell. Tulburări digestive: ocazional apar fenomene de intoleranţă digestivă - anorexie, greaţă, vărsături, epigastralgii, diaree, colită pseudomembranoasă. Rareori au fost semnalate cazuri de hepatită colestatică, creşterea transaminazelor şi bilirubinemiei. La pacienţii imunocompromişi: pancreatită. Tulburări hematologice: trombocitopenie, leucopenie, agranulocitoză, aplazie medulară, anemie hemolitică. Tulburări renale: insuficienţă renală prin nefropatie interstiţială. Tulburări neurologice: neuropatie periferică, parestezie;

Scanned with OKEN Scanner

rareori au fost raportate cazuri de meningită aseptică, ataxie, vertij, tremor şi convulsii. Excepţional au fost semnalate cazuri de uveită. Tulburări osteo-musculare: rare cazuri de artralgii, mialgii, rabdomioliză. Tulburări metabolice: hiperkaliemie reversibilă la întreruperea tratamentului, rareori hiponatriemie şi acidoză metabolică; hipoglicemia a fost semnalată uneori la pacienţi nediabetici. La nou-născuţi sulfamidele antibacteriene pot favoriza icterul nuclear. Reacţii adverse mai frecvente la pacienţii cu SIDA / infectaţi cu HIV: tulburări cutanate, hipertermie, leucopenie, creşterea transaminazelor şi hiperkaliemie au fost semnalate în special după administrarea unor doze mari. Producerea pancreatitei şi rabdomiolizei este mai frecventă în cazul asocierii cu alte medicamente care favorizează aceste reacţii adverse.

BIVACYN *COD ATC: S01AA30 D06C*

LEK PHARMACEUTICALS; Ung. oft. cu 3500 UI neomicină şi 250 UI bacitracină; ct. × 1 tub × 3,5 g ***(P-RF)***

Ind: În *oftalmologie:* blefarite, dacriocistite, hordeolum, conjunctivite acute, ulcere corneene, kerato-conjunctivite, blefaro-conjunctivite.
Dz: *Ung. oft.:* Aplicaţii pe pleoape într-un strat subţire de 2-5 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la neomicină şi alte aminoglicozide, bacitracină.
RA: Iritaţii ale pielii, prurit.

BIXTONIM *COD ATC: R01AD60*

BIOFARM SA; Sol. ext. cu efedrină clorhidrică 500 mg, nafazolină clorhidrică 100 mg, hidrocortizon 20 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Rinite seroase acute şi subacute, rinite alergice. Edem postoperator al mucoasei nazale.
Dz: 2-3 picături, în fiecare nară la interval de 3-4 ore. Utilizare maximum 3 zile).
Cind: Copii sub 3 ani.
RA: Determină tahifilaxie (diminuarea efectului) în cazul administrării frecvente.

BRINERDIN *COD ATC: C02LA51*

NOVARTIS PHARMA; Dj cu 0,1 mg reserpină, 5 mg clopamidă, 0,5 mg dihidroergocristină; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: HTA.
Dz: *Iniţial:* 1 dj./zi. În cazuri grave, 2 sau 3 dj./zi. *Trat. de întreţinere:* 1 dj./zi sau la 2 zile.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţi şi la sulfonamide, hipokaliemie, IH; IR grave, insuficienţă coronariană gravă, IMA recent, ateroscleroză avansată, depresie psihică, terapie prin electroşocuri în antecedente, ulcer peptic activ. Sarcină si alăptare.
A!: Adaptarea dozei de agent antidiabetic. La pacienţii cu gută poate provoca o creştere a uricemiei. Verificarea potasemiei. Şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă şi vărsături), tulburări electrolitice (în special hipokaliemie), hTA, oboseală, slăbiciune musculară, congestie nazală; rar, pot apărea depresie psihică sau trombocitopenie.

C

CAL-C-VITA *COD ATC: A12AXN1*
HOFFMANN LA ROCHE; Cpr. eferv. cu 1000 mg acid ascorbic, 250 mg calciu, 300 UI vit. D_3, 15 mg vit. B_6; ct. × 1 tub × 10 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Necesităţi nutriţionale crescute, în timpul bolilor şi convalescenţei, la vârstnici, în perioadele de creştere, efort psihic şi fizic, în perioadele cu probabilitate crescută de a răci. Creşterea rezistenţei la infecţii; în cazurile de oboseală fizică rapidă. Favorizarea vindecării rănilor şi fracturilor; prevenirea deficitului de vitamine şi de calciu şi a osteomalaciei.
Dz: Un cpr. eff./zi.
Cind: Alergie, hipervitaminoză D, hipercalcemie, litiază renală, litiază urinară sau IR.
RA: Vit. C poate influenţa metodele de dozare a glicozuriei.

CALCIU-D_3 comprimate masticabile *COD ATC: A12AX*
NYCOMED PHARMA SA; Cpr. masticab. cu carbonat de calciu corespunzător pentru 500 mg calciu, concentrat de colecalciferol (pudră) corespunzător pentru 5 micrograme = 200 UI colecalciferol (vitamina D_3); fl. × 20, 60 sau 100 de cpr. (OTC)

Ind: Femei cu nevoi crescute de calciu şi vitamina D în timpul sarcinii, alăptării şi după menopauză, şi pentru vârstnici.
Dz: Adulţi: una sau două tablete pe zi. Tableta poate fi mestecată, suptă, înghiţită întreagă sau administrată dizolvată într-un pahar cu apă. Copii: doar la indicaţia medicului.
Cind: În cazul unor nivele mult mărite de calciu în sânge sau în urină, tendinţă de a forma pietre la rinichi, hipersensibilitate la vitamina D, disfuncţie a rinichilor.
A!: În timpul tratamentului pe termen lung cu doze mari sau în cazul insuficienţei renale, trebuie monitorizată apariţia hipercalcemiei sau calciuriei. Produsul conţine aspartam şi nu trebuie administrat pacienţilor cu fenilcetonurie. Se recomandă administrarea tabletelor de calciu cu trei ore înainte sau după administrarea orală a tetraciclinelor, bifosfaţilor şi a florurii de sodiu. Nivelul calciului poate să crească dacă se administrează comcomitent diuretice. Absorbţia de calciu poate fi diminuată de administrarea concomitentă de fenitoină sau barbiturice.
RA: Simptome uşoare pot apărea la nivel gastrointestinal. Tratamentul trebuie oprit dacă scade pofta de mâncare şi creşte setea, dacă apar greaţă şi vomă, pentru că acestea pot indica un nivel prea ridicat al calciului în sânge.

CALCIUM EFF. INSTANT *COD ATC: A12AXN1*
SEDICO; Pulb. eferv. conţ.: calciu 500 mg, vit. D_3 400 UI şi vit. C 180 mg; ct. × 10 plicuri ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Copilărie, sarcină şi alăptare, pentru a satisface necesarul crescut de calciu. Osteomalacie, rahitism carenţial, osteoporoza postmenopauză şi senilă. Pierderi masive sau absorbţie redusă de calciu în timpul trat. prelungite cu corticosteroizi, în caz de gastrectomie şi în hipoparatiroidism. Osteodistrofie renală. IRC. Adjuvant în terapia unor cazuri de alergie.
Dz: *Adulţi:* 1-2 pliculeţe/zi. *Copii:* 1/2-1 pliculeţ/zi.
Cind: Hipercalcemie, hipercalciurie, litiază calcică urinară.
A!: Ingestie crescută de apă la pacienţii predispuşi la litiază urinară.
RA: Tulburări gastrointestinale minore.

CALCIU SANDOZ FORTE 500 mg *COD ATC: A12AXN1*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; Cpr. eferv. cu 2,94 g calciu gluconolactat şi 0,3 g carbonat de calciu; ct. x 1 tub x 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Necesar crescut de calciu la femeile gravide sau care alăptează, perioade de creştere rapidă (copilărie, adolescenţă), bătrâni, boli infecţioase, convalescenţă.
Dz: *Adulţi şi copii şcolari:* 1 cpr. eff./zi. *Copii între 3-7 ani:* 1/2 cpr. eff./zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs; hipercalcemie; hipercalciurie severă; IR severă.
A!: Hipercalciurie uşoară cu IR uşoară sau moderată, antecedente de concreţiuni urinare.
RA: Rar, tulburări gastrice uşoare. Favorizarea formării de calculi urinari.

CALCIU SANDOZ + VIT. C 1000 mg *COD ATC: A12AXN1*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; Cpr. eferv. cu 1 g gluconolactat de calciu, 0,327 g carbonat de calciu şi 1 g ac. ascorbic; ct. x 1 tub x 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Necesar crescut de calciu şi vit. C, la femeile gravide sau care alăptează, perioade de creştere rapidă (copilărie, adolescenţă), bătrâni, boli infecţioase, convalescenţă.
Dz: *Adulţi şi copii şcolari:* 1 cpr. eff./zi. *Copii între 3-7 ani:* 1/2 cpr. eff./zi.
Cind: Hipersensibilitate la produs; hipercalcemie; hipercalciurie severă; IR severă.
A!: Hipercalciurie uşoară cu IR uşoară sau moderată, antecedente de concreţiuni urinare. Diabetici. Regim desodat.
RA: Rar, tulburări gastrice uşoare (balonare, diaree). Favorizarea formării de calculi urinari.

CALGEL *COD ATC: A01AD11*
GLAXO SMITHKLINE; Gel cu clorhidrat de lignocaină 0,33% şi clorură de cetilpiridină 0,1%; ct. × 1 tub × 10 g ***(OTC)***

Ind: La copii în perioada când le cresc primii dinţi.
Dz: Masaj uşor pe zona afectată a gingiei, maxim de 6 ori/zi.
Cind: Alergie la clorhidrat de lignocaină sau la clorură de cetilpiridină.

Scanned with OKEN Scanner

CALMA FORTE *COD ATC: N02BE51*
PHARMEX ROM IND.; Cpr. cu paracetamol 300 mg, cafeină 15 mg şi fosfat de codeină 8 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee, nevralgii, migrene, febră, gripă.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. de 3 ori/zi.
Cind: Alergie la unul din componenţi, IR gravă, IH, copii. Sarcină şi alăptare.
AI: Codeina figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi).
RA: Palpitaţii, tremor (prin cafeină).

CALMANT FORTE *COD ATC: N02BE71*
REMEDIA SRL; Cpr. cu paracetamol 400 mg, fenobarbital 50 mg, cafeină 25 mg, fosfat de codeină 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Cefalee, nevralgii, febră, gripă.
Dz: Câte 1 cpr. la nevoie, de 3-5 ori/zi.
Cind: Alergie, copii mici. Sarcină şi alăptare.
AI: Asocierea cu anticoagulante cumarinice (risc de hemoragii) şi cu sulfamide hipoglicemiante (risc de hipoglicemie). Fosfatul de codeină figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi).
RA: Erupţii cutanate alergice, constipaţie, rareori dependenţă (prin codeină).

CALMOFLUID T *COD ATC: R05FB02*
TIS FARMACEUTIC SA; Sirop cu extr. Plantago 10 g + extr. Liquiritiae 10 g + clorură de amoniu 500 mg; ct. × 1 fl. × 100 ml. ***(OTC)***

Ind: Tuse spastică, bronşite iritative.
Dz: *Adulţi:* o linguriţă de 6 ori/zi; *copii:* BD-1 linguriţă de 2-3 ori/zi.

CALMOGEN *COD ATC: C07NAN1*
EUROPHARM SA; Cps. cu alc. totali din Belladonna 0,2 mg; dihidroergotoxină metan sulfonat 0,3 mg; propranolol 10 mg; clorhidrat de hidroxizină 10 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: *Tulburări cardiovasculare:* tahicardie, extrasistole, palpitaţii, puls labil, bufeuri, HTA incipientă. *Tulburări digestive:* dureri abdominale difuze sau localizate, meteorism, dureri epigastrice, greţuri, vărsături, tulburări de tranzit digestiv. Tulburări neuropsihice: ameţeli, parestezii, extremităţi reci, tulburări emoţionale, nevroză astenică şi anxioasă. *Tulburări premenstruale şi de menopauză. Geriatrie:* labilitate psihică, iritabilitate, agitaţie nocturnă, tulburări de ritm veghe-somn. *Pediatrie:* hiperkinezie, tulburări de comportament, dereglări ale tranzitului digestiv. *Alte indicaţii:* Hipertiroidism şi pregătirea pacientului pentru explorări funcţionale.
Dz: *Adulţi,* 1 cps. de 2-4 ori/zi. Stări acute episodice de hiperactivitate vegetativă şi psihoneurologică, 1-2 cps. dimineaţa. Tulburări nocturne, 1-2 cps. seara.
Cind: Glaucom, astm bronşic, bronşită astmatiformă, BAV. Copii sub 10 ani. Sarcină şi alăptare.
RA: Pot fi cele ale substanţelor asociate (anticolinergice, adrenolitice, tranchilizante).

Scanned with OKEN Scanner

CATHEJELL CU LIDOCAINĂ *COD ATC: N01BB52*
PHARMAZEUTISHCE FABRIK MANTAVIT; Gel cu 2 g clorhidrat de lidocaină şi 0,05 g diclorhidrat de clorhexidină; ct. × 5 sau 25 seringi × 12,5 g ***(S/P-RF)***

Ind: Anestezia locală în proceduri de mică chirurgie.
Cind: Hipersensibilitate la anestezice locale de tip amidic sau la alt component al produsului. Methemoglobinemie congenitală sau idiopatică.

CEBION PLUS VITAMIN C CALCIUM *COD ATC: A11GB01*
MERCK; Cpr. eff. cu vit. C 150 mg, calciu 500 mg; ct. × 2 fl. × 10 cpr. eff. ***(OTC)***

Ind: Hipocalcemie; trat. de susţinere al osteoporozei, fracturi.
Dz: 1-2 cpr./zi în 150 ml apă.

CEBION PLUS VITAMIN C MAGNEZIUM *COD ATC: A11GBN1*
MERCK; Cpr. eff. cu vit. C 150 mg, magneziu 170 mg; ct. × 2 fl. × 10 cpr. eff. ***(OTC)***

Ind: Hipomagneziemie ca urmare a unei alimentaţii unilaterale sau în caz de necesităţi crescute, în suprasolicitări fizice, stres, sarcină sau cure de slăbire.
Dz: 1-2 cpr./zi în 150 ml.

CENTRUM SILVER *COD ATC: A11JBN1*
WYETH LEDERLE PHARMA; Cpr. film. cu: vit. A 3000 UI, betacaroten 3000 UI, vit. E 45 UI, vit. C 90 mg, acid folic 0,4 mg, vit. B_1 2,25 mg, vit. B_2 3,2 mg, biotină 45 µg, nicotinamidă 40 mg, vitamina B_6 3 mg, vit. B_{12} 25 µg, vit. D_3 400 UI, acid pantotenic 10 mg, calciu 200 mg, fosfor 125 mg, magneziu (oxid) 100 mg, fer (fumarat feros) 4 mg, cupru (oxid) 2 mg, zinc (oxid) 15 mg, siliciu 10 µg, seleniu 25 µg, potasiu (clorură) 80 mg, clor 72 mg, crom 100 µg, iod 0,150 mg, molibden 25 µg, nichel 5 µg, staniu 10 µg, vanadiu 10 µg, mangan (sulfat) 5 mg; ct. × 1 fl. × 25, 50 sau 100 cpr. ***(OTC)***

Ind: Vitamine cu minerale destinate persoanelor cu vârsta peste 50 de ani.
Dz: 1 cpr./zi, înghiţit întreg, cu puţin lichid, preferabil după micul dejun.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului.
A!: Pacienţii care primesc diferite tratamente medicamentoase vor folosi produsul la recomandarea medicului.
RA: Rar pot să apară reacţii alergice la unii din componenţii produsului.

CENTRUM DE LA A LA ZINC *COD ATC: A11JBN1*
WYETH LEDERLE PHARMA; Cpr. film. cu: vit. A 5000 UI, vit. E 30 UI, vit. C 60 mg, acid folic 0,4 mg, vit. B_1 1,5 mg, vit. B_2 1,7 mg, biotină

Scanned with OKEN Scanner

30 µg, nicotinamidă 20 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_{12} 6 µg, vitamina D_3 400 UI, acid pantotenic 10 mg, calciu 162 mg, fosfor 125 mg, magneziu (oxid) 100 mg, fer (fumarat feros) 18 mg, cupru (oxid) 2 mg, zinc (oxid) 15 mg, siliciu 10 µg, seleniu 25 µg, potasiu (clorură) 40 mg, clor 36,3 mg, crom 25 µg, iod 0,15 mg, molibden 25 µg, nichel 5 µg, staniu 10 µg, vanadiu 10 µg, mangan (sulfat) 2,5 mg; ct. × 1 fl. × 30, 60 sau 100 cpr. ***(OTC)***

Ind: Supliment de vitamine şi minerale.
Dz: 1 cpr./zi, înghiţit întreg, cu puţin lichid, preferabil după micul dejun.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului.
AI: Pacienţii care primesc diferite tratamente medicamentoase vor folosi produsul la recomandarea medicului.
RA: Rar pot să apară reacţii alergice la unii din componenţii produsului.

CERVIRON *COD ATC: G01AXN1*

EUROPHARM; Ovule cu subgalat de bismut 100 mg, rezorcină 10 mg, hidrolizat de colagen 15 mg, tinctura Thymi 10 mg, tinctura Hydrastis 10 mg, balsam Peru 10 mg; ct. × 2 blist. × 5 ovule ***(P-RF)***

Ind: Vulvovaginite acute şi cronice; cervicite; eroziuni ale colului uterin simple sau infectate; leucoree; prurit vulvar; trat. pre- şi postoperator în chirurgia ginecologică.
Dz: Intravaginal 1 ovul seara, începând cu prima zi după menstruaţie, 10-15 zile pe lună.
RA: Rareori iritaţii locale.

CERVUGID *COD ATC: G01BAN1*

IRCON SRL; Ovule cu cloramfenicol 200 mg, metronidazol 500 mg, nistatin 150 mg, acetat de hidrocortizonă 15 mg; ct. × 2 blist. × 12 ovule ***(P-RF)***

Ind: Trat. vaginitelor şi cervicitelor produse de germeni aerobi sau anaerobi (inclusiv Clostridium), rickettsii şi micoplasme; vaginite trichomoniazice; vaginite micotice produse de Candida; vaginite mixte produse de asocierea bacterii-Trichomonas-Candida. Profilaxia vaginitelor şi cervicitelor la bolnave tratate cu imunosupresoare, citostatice şi corticosteroizi, precum şi înainte de intervenţii chirurgicale sau exploratorii în sfera genitală: histero-salpingografie, hidrotubaţie, biopsie de endometru.
Dz: Cervico-vaginite: intravaginal un ovul seara, înainte de culcare, timp de 10 zile; trat. se va repeta de 1-2 ori în cervicite, până la cicatrizarea acestora, cu o pauză de 7 zile între perioadele de trat. Cervico-vaginite însoţite de procese inflamatorii profunde (congestii pelvine, metroanexite, pelviperitonite): se va asocia cu antibiotice adm. pe cale generală.
Cind: Hipersensibilitate; sarcină, alăptare; afecţiuni hematologice; IH sau IR severă.
AI: Trat. nu trebuie să depăşească 10 zile; nu se vor adm. mai mult de 2-3 cure de trat. pe an. Se recomandă monitorizarea atentă a hemoleucogramei.
RA: Prurit şi senzaţie de arsură locală.

Scanned with OKEN Scanner

CILEST *COD ATC: G03AA11*
JANSSEN CILAG; Cpr. cu 0,250 mg norgestimat şi 0,035 mg etinilestradiol; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 cpr./zi începând cu prima zi a ciclului.
Cind: Procese embolice sau trombotice arteriale sau venoase; cancer de sân, endometru sau alte neoplazii estrogen dependente; icter; adenom sau carcinom hepatic; sângerare genitală nediagnosticată; asocierea cu barbiturice, fenitoină, rifampicină; hipersensibilitate la oricare din componentele produsului. Sarcină şi alăptare.
Al: Imobilizare prelungită sau intervenţii chirurgicale majore; fumat, hiperlipidemie, HTA, obezitate; migrenă cu aură; diabet zaharat; depresii severe sau istoric de depresie. Sângerări vaginale anormale nediagnosticate.
RA: *Aparat cardiovascular:* HTA, IMA, AVC, tromboză venoasă profundă, tromboembolism arterial, embolism pulmonar. *Tumori:* tumori hepatice benigne, foarte rar, tumori hepatice maligne, neoplasm cervical, neoplasm de sân, adenoame hipofizare posterioare. *Hepatobiliare:* colestază intrahepatică, colelitiază. *Variate:* cefalee severă, migrenă, leziuni neurovasculare. *Tract genital:* sângerări intermenstruale, amenoree, absenţa sau scurtarea sângerării menstruale, creşterea dimensiunii fibromioamelor uterine, candidoză vaginală. *Sân:* galactoree, durere, scăderea elasticităţii sânilor. *Tract gastrointestinal:* vomă, greaţă, crampe abdominale, balonări. *Piele:* eritem nodos, rash, cloasmă, eritem multiform, acnee, seboree, alopecie, hipertricoză, pemfigoid. *Ochi:* modificări ale curburii corneei. *SNC:* cefalee, depresie, iritabilitate, coree. *Metabolice:* retenţie hidrosalină, modificări în greutatea corporală, scăderea toleranţei la glucoză. *Altele:* modificări ale libidoului.

CIRRUS *COD ATC: R01BA52*
U.C.B. SA; Cps. cu clorhidrat de cetirizină 5 mg şi clorhidrat de pseudoefedrină 120 mg; ct. × 1 blist. × 14 cps. ***(P-RF)***

Ind: Trat. simpt. asociate rinitelor sezoniere şi perene cum sunt: congestie nazală, strănut, rinoree, prurit nazal şi oftalmic.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* o cps. de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara).
Cind: Hipersensibilitate la cetirizină, pseudoefedrină, efedrină sau la alţi derivaţi piperazinici; HTA severă sau coronaropatii grave; HT intraoculară, retenţie urinară. IR. Copii sub 12 ani. Sarcină şi alăptare.
Al: Diabet zaharat, hipertiroidie, HTA, tahicardie, aritmii, IH, psihoze, la vârstnici, la pacienţii cu tulburări de micţiune. Sportivii trebuie atenţionaţi că produsul conţine pseudoefedrină care este considerată o substanţă dopantă. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Uscăciunea gurii, cefalee, insomnie, somnolenţă, astenie, tahicardie, ameţeală, vertij, greaţă, anxietate, nelinişte, tremor, slăbiciune, paloare, dificultăţi în respiraţie, disurie, halucinaţii, convulsii, deprimarea SNC, aritmii şi colaps. Reacţii de hipersensibilizare cutanate şi edem angioneurotic.

CITOCARTIN 100; CITOCARTIN 200 *COD ATC: N01BB58*
MOLTENI DENTAL; Citocartin 100: 1 ml sol. inj. conţine 40 mg clorhidrat de articaină şi 10 µg L-adrenalină; Citocartin 200: 1 ml sol. inj. conţine

Scanned with OKEN Scanner

40 mg clorhidrat de articaină şi 5 µg L-adrenalină; ct. × 5 blist. × 10 cartuşe × 1,7 ml *(S)*

Ind: Citocartin 100: Anestezie plexală, tronculară, intraligamentară, în caz de: intervenţii chirurgicale realizate la nivelul mucoaselor (în profunzime), osului sau pulpei dentare, de exemplu în cazul extracţiei sau pulpectomiei, unde este necesară o ischemie mai intensă; intervenţii chirurgicale de lungă durată, cum sunt operaţia Caldwell-Luc, intervenţii muco-gingivale, osteosinteză percutană, cistectomie, precum şi complicaţiile pregătirii cavităţilor şi bonturilor pentru acoperirea cu microproteze. Citocartin 200: Anestezie plexală, tronculară, intraligamentară, în caz de: intervenţii chirurgicale de rutină, cum sunt extracţii dentare unice sau multiple, pregătirea cavităţilor şi bonturilor pentru acoperirea cu microproteze, îndeosebi la pacienţii debilitaţi fizic.
Dz: Pentru extracţii necomplicate ale dinţilor de pe arcada superioară este suficientă inj. în fundul de sac vestibular a o fiolă (1,7 ml) Citocartin 200 sau Citocartin 100 pentru fiecare dinte. Foarte rar, pentru evitarea durerii produsă de inj. la nivelul palatului poate fi necesară o a doua inj. cu 1-1,7 ml soluţie. Când trebuie efectuată incizia sau sutura palatului este suficientă inj. a 0,1 ml soluţie de fiecare dată. În caz de extracţii multiple ale unor dinţi învecinaţi, de regulă, numărul inj. vestibulare poate fi micşorat. Pentru extracţii necomplicate de premolari de pe arcada inferioară este suficientă anestezia plexală cu o fiolă (1,7 ml) Citocartin 200 sau Citocartin 100 pentru fiecare dinte. Dacă anestezia a fost incompletă, se recomandă inj. suplimentară a 1-1,7 ml soluţie la nivel vestibular; numai în cazul în care nu s-a realizat analgezia completă este necesară inj. uzuală în foramenul mandibular. Pentru pregătirea căvităţilor şi bonturilor pentru acoperirea cu microproteze, cu excepţia tratamentelor molarilor de minte, se recomandă inj. la nivel vestibular a 0,5-1,7 ml Citocartin 200 pentru fiecare dinte, în funcţie de dificultate şi durata intervenţiei. În intervenţiile chirurgicale dozele sunt individualizate în funcţie de gradul de dificultate şi durata intervenţiei.
Cind: Hipersensibilitate la articaină sau la alte anestezice locale, la adrenalină sau la oricare dintre componenţii produsului; sarcină sau suspiciune de sarcină; copii sub 4 ani; deficit de colinesterază; cardiopatie, arteriopatii grave, HTA, ischemie, cefalee, hipertiroidie, nefropatie, diabet zaharat, glaucom cu unghi închis, anestezie în teritoriile cu circulaţie terminală.
A!: Nu se administrează intravenos. Înainte de utilizarea anesteziculuí, medicul trebuie să controleze parametrii circulatori ai pacientului. Două doze maxime se pot administra după un interval de cel puţin 24 ore. Pentru obţinerea efectului dorit este recomandată folosirea celei mai mici doze de anestezic. Soluţia trebuie injectată cu precauţie, în doze mici, după aprox. 10 secunde de la o aspiraţie prealabilă. În special atunci când trebuie anesteziate zone bogat vascularizate, este indicat să se aştepte 2 minute înainte de a se trece la anestezierea prin bloc nervos. Pacientul trebuie supravegheat continuu, iar la primul semn de alarmă (de exemplu modificări senzoriale), administrarea anesteziculuí trebuie întreruptă imediat. Pacientul poate mânca numai după revenirea sensibilităţii. Produsul conţine metabisulfit de sodiu, care poate provoca, în special la astmatici, reacţii alergice şi crize grave de astm. Sportivii trebuie avertizaţi că produsul poate produce reacţii pozitive la testele antidoping. Asocierea cu antidepresivele triciclice sau IMAO duce la creşterea TA.
RA: Reacţii toxice: fenomene de stimulare SNC cu excitaţie, tremor, dezorientare, vertij, creşterea temperaturii corporale, iar în cazul dozelor foarte mari, trismus şi convulsii. Dacă este afectată măduva spinării pot fi afectaţi centri cardiovasculari, respiratori şi ai emezei şi pot să apară transpiraţie, aritmii,

Scanned with OKEN Scanner

HTA, tahipnee, bronhodilataţie, greaţă şi vărsături. Pot să apară efecte de tip periferic la nivelul aparatului cardiovascular cu bradicardie şi vasodilataţie. Manifestările locale includ rash cutanat, urticarie, prurit; manifestările generale includ bronhospasm, edem laringian, şoc anafilactic. Anxietate, transpiraţie, aritmii, HTA, cefalee, fotofobie, dureri retrosternale sau faringiene, vărsături.

CITROLIN *COD ATC: A01AB5H*

PHARCO PHARM.; Sol. ext. 100 ml conţin: cetrimid 25 mg şi clorhidrat de lidocaină 3 mg; ct. x 1 fl. x 120 ml ***(OTC)***

Ind: Infecţii orofaringiene; amigdalite acute; inflamaţii postamigdalectomie; gingivite; stomatite; uşurarea durerii şi inflamaţiilor după extracţii dentare, irigarea canalului dentar şi a alveolei dentare.
Dz: Pentru clătire şi gargară de 2-3 ori/zi.

CLARINASE *COD ATC: R06AX13*

SCHERING PLOUGH EUROPE; Cpr. cu elib. modificată cu 5 mg loratadină şi 120 mg pseudoefedrină; ct. x 1 blist. x 7 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Rinită alergică, guturai, congestie nazală, strănut, rinoree, prurit şi secreţie lacrimală crescută.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 1 cpr. de 2 ori/zi.
Cind: Sensibilitate sau idiosincrazie la oricare dintre componente, trat. cu IMAO, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară, HTA severă, boală coronariană severă şi hipertiroidism. Copii sub 12 ani. Sarcină şi alăptare.
A!: Glaucom, ulcer peptic stenozant, obstrucţie piloro-duodenală, hipertrofie de prostată sau obstrucţia colului vezicii urinare, afecţiuni cardiovasculare, creşterea presiunii intraoculare sau diabet zaharat, afectare renală. Trat. cu digitalice. Vârstnici.
RA: Insomnie, uscăciunea gurii, cefalee şi somnolenţă. Rar: nervozitate, oboseală, greaţă, dureri abdominale, anorexie, sete, tahicardie, faringită, rinită, acnee, prurit, eritem, urticarie, artralgie, confuzie, disfonie, hiperkinezie, hipoestezie, scăderea libidoului, parestezie, tremor, vertij, hTA posturală, hipersudoraţie, afecţiuni oculare, dureri auriculare, tinitus, alterarea gustului, agitaţie, depresie, euforie, colon iritabil, dispepsie, eructaţie, hemoroizi, afecţiuni ale limbii, vărsături, disfuncţii hepatice tranzitorii, deshidratare, creştere în greutate, HTA, palpitaţii, migrene, bronhospasm, epistaxis, congestie nazală, strănut, disurie, nicturie, poliurie, retenţie urinară, dureri de spate, crampe musculare la nivelul membrului inferior, stare de rău şi rigiditate.

CLIMEN *COD ATC: G03HB01*

SCHERING AG; Dj. albe a 2 mg estradiol valerat; dj. roz a 2 mg estradiol valerat şi 1 mg ciproteron acetat; ct. × 1 blist. × 21 dj. ***(P-RF)***

Ind: Tulburări de premenopauză. Prevenirea osteoporozei.
Dz: 1 dj./zi din a 5-a zi a ciclului, cu pauză de 7 zile.
Cind: Hipersensibilitate faţă de componentele produsului, tulburări funcţionale

Scanned with OKEN Scanner

hepatice, icter în cursul unei sarcini anterioare, sd. Dubin-Johnson şi sd. Rotor, tromboză cerebrală, IMA, tumori hormono-dependente uterine, ovariene sau de sân, endometrioză, tulburări ale metabolismului lipidic, diabet grav cu modificări vasculare, otoscleroză, sângerări genitale. Sarcină, alăptare.
AI: Diabet, HTA, varice, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, porfirie, tetanie, chorea minor.
RA: Tensiune mamară, tulburări gastrice, modificări ale greutăţii şi libidoului, apariţia de sângerare în perioada de pauză la femei ce nu au mai avut menstră, neapariţia sângerării în perioada de pauză la cele la care menstra mai era păstrată, edeme, cefalee, stări depresive.

CLORURĂ DE SODIU 0,9% ŞI GLUCOZĂ 5% *COD ATC: B05BB02*
HELVETICA PROFARM SA; 1000 ml sol. perf. conţin: clorură de sodiu 9 g şi glucoză anhidră 50 g; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Substituent hidroelectrolitic, în condiţii de alcaloză hipocloremică; pierderi de clor; deshidratare hipotonă; deshidratare izotonă; substrat energetic; vehicul pentru concentratele de electroliţi şi medicamentele compatibile.
Dz: Doza maximă recomandată este de 40 ml sol. perf./kg şi zi, corespunzător la 2 g glucoză/kg/zi.
Cind: Hiperhidratare; deshidratare hipertonă; hipokaliemie.
AI: Hipernatriemie; hipercloremie; afecţiuni în care este recomandată reducerea aportului de sodiu (IC, edeme generalizate, EPA, HTA, eclampsie, IR gravă); hiperglicemie care nu răspunde la doze de insulină de până la 6 unităţi/oră. Este necesară monitorizarea ionogramei sanguine şi a echilibrului hidric.
RA: Hipernatremie şi hipercloremie.

CLOTRIMAZOL B *COD ATC: D07XC01*
EUROPHARM SA; 100 g cremă conţin clotrimazol 1 g şi valerat de betametazonă 0,05 g; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţii fungice superficiale cutanate însoţite de fenomene inflamatorii, localizate mai ales la nivelul mâinii, spaţiilor interdigitale ale piciorului, regiunilor inghinale şi genitale, precum şi la nivelul unghiilor.
Dz: Se aplică de 2-3 ori/zi la nivelul zonelor afectate, prin masare uşoară, max. 2 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; leziuni tuberculoase sau sifilitice, localizate la nivelul regiunilor pe care se aplică crema; afecţiuni virale; dermatoze virale sau bacteriene.
AI: Trebuie evitată aplicarea pe suprafeţe cutanate întinse sau timp îndelungat; în aceste situaţii există riscul apariţiei RA determinate de absorbţia sistemică a glucocorticoidului, în special la sugar şi la copilul mic. Nu se recomandă utilizarea produsului la copii sub 5 ani. Se va aplica cu atenţie la nivelul feţei, pentru a evita contactul cu ochii. În caz de dermatită perioralâ sau acnee rozacee, nu se va aplica la nivelul feţei.
RA: Iritaţie, eritem, prurit, senzaţie de arsură. Rar, atrofie cutanată dermo-epidermică, telangiectazii, vergeturi, acnee, dermatită perioralâ, hipertricoză, precum şi RA sistemice determinate de absorbţia glucocorticoidului.

Scanned with OKEN Scanner

COAPROVEL 150/12,5 mg;
COAPROVEL 300/12,5 mg *COD ATC: C09DA04*
SANOFI PHARMA - BRISTOL MYERS SQUIBB; Cpr. film. 150 mg irbesartan şi 12,5 mg hidroclorotiazidă, respectiv 300 mg irbesartan şi 12,5 mg hidroclorotiazidă; ct. × 1, 2, 4 sau 7 blist. × 14 cpr., ct. × 7 blist. perforate unidoză × 8 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipertensiunea arterială esenţială. Această asociere în doze fixe este indicată la pacienţii a căror tensiune arterială nu este controlată adecvat de irbesartan sau de hidroclorotiazidă, administrate în monoterapie.
Dz: O dată pe zi.
Cind: Al doilea şi al treilea trimestru al sarcinii. Alăptare. Hipersensibilitate la substanţele active, la unul dintre excipienţi sau la alţi derivaţi de sulfonamidă. Următoarele contraindicaţii sunt determinate de hidroclorotiazidă: insuficienţă renală severă (clearance al creatininei <30 ml/min); hipokaliemie refractară; hipercalcemie; insuficienţă hepatică severă, ciroză biliară şi colestază.
A!: Administrarea Coaprovel poate produce: hipotensiune arterială la pacienţii cu depleţie de sodiu şi/sau hipovolemie, hipotensiune arterială severă şi insuficienţă renală la pacienţii cu stenoză bilaterală a arterelor renale. La pacienţii cu insuficienţă renală, este recomandată monitorizarea periodică a concentraţiei plasmatice de potasiu, creatinină şi acid uric, pe parcursul tratamentului. Tiazidele trebuie utilizate cu prudenţă la pacienţii cu insuficienţă hepatică sau boală hepatică evolutivă, deoarece alterările, chiar minore, ale balanţei hidro-electrolitice pot declanşa coma hepatică.
RA: Vertij, hipotensiune arterială, edeme, sincopă, tahicardie, înroşirea feţei, greaţă, vărsături, diaree, micţiune anormală, modificarea libidoului, disfuncţie sexuală, oboseală, creşterea ureei, creatininei şi creatin-kinazei plasmatice.

CO-DIOVAN 80/12,5 *COD ATC: C09DA03*
NOVARTIS PHARMA; Cpr. film. 80 mg valsartan şi 12,5 mg hidrocortiazidă; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA la pacienţii a căror TA nu este controlată adecvat prin monoterapie. Asocierea în doze fixe trebuie folosită ca terapie alternativă.
Dz: 1 cpr. la pacienţii care necesită o scădere mai accentuată a TA. Efectul antihipertensiv maxim apare în 2-4 săptămâni. În IR/IH uşoară-moderată de etiologie non-biliară şi fără colestază nu se ajustează doza.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului; IH severă, ciroză biliară şi colestază; anurie, IR severă (clearance al creatininei < 30 ml/min); hipokaliemie refractară, hiponatriemie, hipercalcemie sau hiperuricemie simptomatică; sarcină.
A!: *Modificări ale electroliţilor serici.* Utilizarea concomitentă a suplimentelor de potasiu, a diureticelor ce economisesc potasiu sau a altor med. ce pot creşte conc. plasmatică de potasiu (heparina etc.) trebuie făcută cu precauţie. Este recomandată monitorizarea frecventă a potasemiei. Tratamentul cu diuretice tiazidice a fost asociat cu hiponatriemie şi alcaloză hipocloremică. Tiazidele cresc excreţia urinară de magneziu, putând determina hipomagneziemie. *Pacienţii cu depleţie sodică şi/sau de volum.* La pacienţii cu depleţie severă de sodiu şi/sau volum, cum ar fi cei care primesc doze mari de diuretice, hTA simptomatică poate apare în cazuri rare. Depleţia sodică şi/sau de volum trebuie să fie corectată înainte de a începe tratamentul cu Co-Diovan *80/12,5.*

Scanned with OKEN Scanner

Dacă apare hTA, pacientul trebuie să stea în clinostatism şi, dacă este necesar, trebuie adm. o perfuzie i.v. cu ser fiziologic. *LES*, Au fost raportate agravarea sau activarea lupusului eritematos după adm. de diuretice tiazidice. *Alte tulburări metabolice*. Diureticele tiazidice pot altera toleranţa la glucoză şi creşte conc. plasmatice de trigliceride şi acid uric. Efectul antiHTA poate fi crescut prin asocierea cu alte antiHTA. A fost raportată o creştere reversibilă a concentraţiilor plasmatice şi a toxicităţii litiului în timpul administrării concomitente de IEC şi de tiazide. Asocierea cu AINS îi poate scădea acţiunea. Hipokaliemia produsă de tiazide poate fi agravată de alte diuretice kaliuretice, glucocorticoizi, ACTH, amfotericină, carbenoxolonă, penicilină G, derivaţi ai acidului salicilic. Hipokaliemia sau hipomagneziemia induse de tiazide pot apare ca efect nedorit, favorizând instalarea aritmiilor produse de digitalice. Co-administrarea de diuretice tiazidice poate creşte incidenţa hipersensibilizării la allopurinol, riscul reacţiilor adverse ale amantadinei şi efectul hiperglicemiant al diazoxidului, poate reduce excreţia renală a medicamentelor citotoxice (ciclofosfamidă, metotrexat), potenţând efectul lor mielosupresiv. Absorbţia intestinală a diureticelor tiazidice este scăzută de colestiramină. Adm. diureticelor tiazidice concomitent cu vitamina D sau cu săruri de calciu poate potenţa creşterea calcemiei. Tratamentul concomitent cu ciclosporină creşte riscul de hiperuricemie şi riscul complicaţiilor de tip gutos.
RA: Cefalee, ameţeli, nazofaringită, oboseală, dureri de spate, tuse, infecţii ale tractului respirator superior, sinuzită, dureri precordiale, dureri ale extremităţilor, urticarie şi alte forme de rash, pierderea apetitului alimentar, greaţă şi vărsături uşoare, hTA posturală, care pot fi agravate de alcool etilic, anestezice generale sau sedative; impotenţă sexuală. Rare: fotosensibilizare, disconfort abdominal, constipaţie, diaree, colestază intrahepatică sau icter, aritmii, tulburări ale somnului, depresie, parestezii, tulburări de vedere, trombocitopenie, rareori purpură.

CODAMIN P *COD ATC: N02BE51*
TERAPIA SA; Cpr. cu paracetamol 400 mg, cafeină 23 mg, fosfat de codeină 20 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee, dureri dentare, nevralgii, mialgii, dismenoree, stări febrile, gripă.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. de 3-4 ori/zi. *Copii peste 6 ani:* 1/2-1 cpr. de 3-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului, porfirie hepatică acută, deficit de G-6-PDH, IR şi IH, copii sub 6 ani.
AI: Deprimare respiratorie şi hipoxie, ulcer gastroduodenal, anemie, tulburări renale şi hepatice. Codeina figurează pe lista substanţelor dopante (interzise la sportivi). Sarcină şi alăptare.
RA: Erupţii cutanate alergice, trombocitopenie, anemie, agranulocitoză, leziuni renale şi hepatice; constipaţie, rareori dependenţă, creşterea presiunii intrabiliare şi durere (prin codeină); palpitaţii, anxietate, tremor.

COFEDOL *COD ATC: N02CA52*
SICOMED SA; Dj. cu tartrat de ergotamină 1 mg şi cofeină 100 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Migrenă.
Dz: 1-2 dj. la începutul accesului migrenos.
Cind: Nu se adm. ca trat. de fond. în sd. Raynaud, leziuni coronariene, tul-

Scanned with OKEN Scanner

burări circulatorii periferice, IH sau IR gravă, ulcere gastrointestinale, asocierea cu eritromicină sau alte macrolide. Copii sub 10 ani. Sarcină, alăptare.
A!: Produsul poate pozitiva teste de control antidoping.
RA: Tulburări circulatorii periferice şi tulburări digestive.

COLBIOCIN *COD ATC: S01AA30*
S.I.F.I.; Sol. oft.; 100 ml sol. conţin cloramfenicol 0,400 g; colistin metansulfonat 18 000 000 U.I.; rolitetraciclină 0,500 g; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Conjunctivite acute, catarale, purulente şi cele cu bacili Morax-Axenfeld, blefarite ulceroase, blefaro-conjunctivite, ulcere corneene septice, keratite ulceroase, kerato-hipopion, keratită disciformă, dacriocistită.
Dz: 1-2 pic. în sacul conjunctival inferior.
CInd: Hipersensibilitate la oricare dintre componente.
A!: Sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţii locale, arsuri, edem angioneurotic, urticarie, dermatite verzicolore şi maculopapuloase.

COLDREX *COD ATC: N02BE51*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. cu paracetamol 500 mg, cofeină 25 mg, ac. ascorbic 30 mg, fenilefrină 5 mg şi terpinhidrat 20 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Răceală comună, gripă, stări febrile, inclusiv cefalee, guturai, dureri în gât, sinuzită, mialgii.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 12 ani:* 2 cpr. adm. de maximum 4 ori/zi. *Copiii între 4-6 ani:* 1 cpr. adm. de maximum 4 ori/zi.
CInd: Hipersensibilitate la paracetamol sau la oricare din componenţii produsului. Copii sub 6 ani. IH/IR gravă, HTA, hipertiroidism, diabet, boli cardiace. Trat. cu antidepresive triciclice, beta-blocante, IMAO.
A!: Vârstnici şi hipertensivi. Sarcină şi alăptare.
RA: Erupţii cutanate alergice, trombocitopenie, HTA cu cefalee, ameţeli, palpitaţii, insomnie.

COLDREX LARYPLUS *COD ATC: R02AA12*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. de supt cu 2,5 mg hexilrezorcină şi 1,2 mg clorură de benzalconiu; ct. × 2 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea durerilor şi iritaţiei faringiene. Se obţine atenuarea simptomelor pe durată limitată, paliativ.
Dz: *Adulţi (inclusiv vârstnici) şi copii mai mari de 12 ani:* un cpr. se dizolvă încet în cavitatea bucală la un interval de 3 ore sau în funcţie de necesităţi. Max. 8 cpr. în 24 ore. *Copii între 7 şi 12 ani:* un cpr. se dizolvă încet în cavitatea bucală la intervale de 3 ore sau după necesităţi. Maxim 4 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre ingrediente. Copii sub 7 ani.

Scanned with OKEN Scanner

COLDREX BRONCHO *COD ATC: R05CA03*

GLAXO SMITHKLINE; Sirop 100 ml conţin 2 g guaiafenazină, 26,92 g glucoză lichidă şi 60 g melasă; fl. × 100 ml sau 160 ml ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea simptomatică, ocazională şi pe termen scurt a tusei (inclusiv tusea din bronşită) şi a manifestărilor catarului bronşic, în special atunci când acestea urmează sau sunt asociate cu răceală şi gripă.
Dz: *Adulţi şi copii de 12 ani şi peste, vârstnici:* 200 mg guaiafenezină (10 ml Coldrex Broncho – 2 linguriţe) la 2-3 ore. *Copii cu 3-12 ani:* 100 mg guaiafenezină (5 ml Coldrex Broncho – o linguriţă) la 2-3 ore.
Cind: Hipersensibilitate la guaiafenezină sau la oricare dintre componentele produsului.
Al: Nu va fi adm. copiilor mai mici de 3 ani, cu excepţia cazurilor în care utilizarea este recomandată de către medic. În caz de afecţiune bronhopulmonară cronică se recomandă consult medical. În timpul tratamentului pacientul trebuie să depună eforturi voluntare pentru a expectora. Asocierea cu medicamente antitusive sau parasimpatolitice este iraţională. În cazul în care simptomele persistă peste 5 zile şi/sau în cazul în care apare febra, conduita terapeutică trebuie reevaluată de către medic. Pacienţii cu diabet zaharat vor ţine cont de aportul de glucide al produsului (conţinut în carbohidraţi – 3,6 g/ 5 ml). Poate determina reacţii fals-pozitive pentru acidul 5-hidroxi- indolacetic şi acidul vanilmandelic. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Ocazional, pot să apară greaţă, vărsături, tulburări gastrice şi ameţeli. S-a raportat că guaiafenezina influenţează funcţiile plachetare, însă efectele nu sunt semnificative clinic.

COLDREX HOTREM BLACKCURRANT;
COLDREX HOTREM LEMON

COD ATC: N02BE51

GLAXO SMITHKLINE; Pulb. pt. susp. int.; 5 g pulb (1 plic) conţin: paracetamol 750 mg, ac. ascorbic 60 mg şi clorhidrat de fenilefrină 10 mg; ct. × 5 sau 10 plicuri ***(OTC)***

Ind: Răceală comună, gripă, stări febrile, inclusiv cefalee, guturai, dureri în gât, sinuzită, mialgii.
Dz: *Adulţi (inclusiv vârstnici)* şi *copii peste 12 ani:* Conţinutul unui plic se dizolvă într-o cană cu apă; se adm. oral, 1 plic la 4-6 ore, max. 4 plicuri/zi.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol sau la oricare din componenţii produsului. Copii sub 12 ani. IH sau IR gravă, HTA, hipertiroidism, diabet, boli cardiace. Adm. la pacienţi sub trat. cu antidepresive triciclice, beta-blocante, IMAO (inclusiv cei care au făcut tratament cu IMAO în ultimele 2 săpt.).
Al: Nu se asociază cu alte medicamente folosite pentru răceală sau ca decongestive şi cu alte produse care conţine paracetamol. Prudenţă la vârstnici şi la hipertensivi - fenilefrina poate creşte TA. Riscul hepatotoxicităţii paracetamolului este mai mare în caz de afectare hepatică pre-existentă sau când sunt asociate alte medicamente cu potenţial hepatotoxic. Sarcină şi alăptare.
RA: Eruptii cutanate alergice, excepţional trombocitopenie, creşterea TA, cu cefalee, ameţeli, palpitaţii, insomnie.

Scanned with OKEN Scanner

COLDREX MAXGRIP LEMON *COD ATC: N02BE51*
GLAXO SMITHKLINE; Pulb. orală. Un plic conţine paracetamol 1000 mg, acid ascorbic 40 mg, clorhidrat de fenilefrină 10 mg; ct. × 5 sau 10 plicuri ***(OTC)***

Ind.: Tratamentul pe termen scurt al simptomelor gripei, răcelii comune, stărilor febrile, frisoanelor, inclusiv al cefaleei, durerilor faringiene, disconfortului general, congestiei nazale, sinuzitei şi durerii asociate acesteia şi a catarului nazal acut.
Dz: Conţinutul unui plic se toarnă într-un pahar, care se va umple apoi până la jumătate cu apă fierbinte. *Adulţi (inclusiv vârstnici) şi copii cu vârsta ³ 12 ani:* un plic cu pulbere orală la fiecare 4-6 ore, în funcţie de necesitate; nu trebuie depaşită doza de 4 plicuri în 24 ore. Nu este recomandat copiilor cu vârsta sub 12 ani. Nu trebuie utilizat mai mult de 7 zile fără recomandarea medicului.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la paracetamol, clorhidrat de fenilefrină, acid ascorbic sau la oricare din excipienţii produsului. Copii cu vârsta sub 12 ani. Insuficienţă hepatică sau renală severă, hipertensiune arterială, hipertiroidism, diabet zaharat, boli cardiace. Administrarea la pacienţi sub tratament cu antidepresive triciclice, beta-blocante, inhibitori de monoaminoxidază - IMAO (inclusiv cei care au făcut tratament cu IMAO în ultimele 2 săptămâni). Deficite congenitale de absorbţie a zahărului, deoarece fiecare plic conţine 4 g zahăr.
AI: Trebuie evitată utilizarea concomitentă a altor medicamente pentru gripă şi răceală, alte decongestionante nazale sau alte medicamente care conţin paracetamol. Prudenţă în cazul utilizării warfarinei. Posibile interacţiuni cu metoclopramid, domperidon, colestiramină, fenilefrină. În timpul sarcinii se utilizează numai dacă beneficiul terapeutic matern depăşeşte riscul potenţial pentru făt.
RA: Ocazional, paracetamolul poate determina erupţii cutanate şi alte reacţii alergice. Aminele simpatomimetice pot creşte tensiunea arterială cu cefalee, ameţeli, vărsături, diaree, insomnie şi rareori, palpitaţii. Totuşi, s-au raportat unele din aceste reacţii la doze normale de fenilefrină.

COLEBIL *COD ATC: A05AAN1*
BIOFARM SA; Dj. cu bilă bovină uscată 100 mg, salicilat de sodiu 90 mg, metenamină 50 mg, ulei de mentă 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Tulburări dispeptice: meteorism, eructaţii, flatulenţă, greaţă; constipaţie.
Dz: 1-3 dj./zi.
Cind: Obstrucţie biliară, boală ulceroasă, esofagită de reflux, IH gravă, IR gravă, alergie la componentele produsului.
RA: Greaţă, gust amar, diaree.

COLPOSEPTINE *COD ATC: G01AX12*
LAB. THERAMEX; Cpr. vaginale cu clorchinaldol 200 mg şi promesterină 10 mg; ct. × 3 blist. × 6 cpr. vag. ***(P-RF)***

Ind: Leucoree de toate etiologiile, cu excepţia celei de origine gonococică.
Dz: 1 cpr. vaginal dimineaţa şi seara, timp de 9 zile.
Cind: Cancer estrogeno-dependent.

Scanned with OKEN Scanner

COMBIVIR *COD ATC: J05AB20*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. film. cu 150 mg lamivudină şi 300 mg zidovudină; ct. × 6 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Adulţi şi copii peste 12 ani infectaţi cu HIV, cu imunodeficienţă progresivă.
Dz: 1 cpr. de 2 ori/zi.
CInd: Hipersensibilitate la lamivudină sau zidovudină. Neutropenie sau anemie severă. Sarcină şi alăptare.
AI: Efectuarea testelor sanguine cel puţin o dată la 2 săpt. în primele 3 luni de trat. şi apoi o dată pe lună. Ciroză hepatică avansată. Asocierea cu cotrimoxazol, fenitoină, paracetamol, aspirină, codeină, morfină, indometacin, ketoprofen, naproxen, oxazepam, lorazepam, cimetidină, clofibrat, dapsonă şi izoprinozină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Cefalee, fatigabilitate, greaţă, vărsături, anorexie, diaree, durere în abdomenul superior, febră şi erupţii. Rar, pancreatită şi neuropatie periferică (sau parestezii). Neutropenie, leucopenie, anemie, trombocitopenie, creştere tranzitorie a enzimelor hepatice şi a amilazei serice.

CORAL 21 *COD ATC: G03AA07*
HAUPT PHARMA; Dj. maron cu levonorgestrel 50 µg şi etinilestradiol 30 µg. Dj. albe cu levonorgestrel 75 µg şi etinilestradiol 40 µg. Dj. galben-ocru cu levonorgestrel 125 µg şi etinilestradiol 30 µg; ct. × 1 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 dj. zilnic, timp de 21 de zile consecutive, în ordinea indicată pe ambalaj, apoi 7 zile de pauză.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; tulburări tromboembolice sau tromboflebite; antecedente de tromboflebită profundă sau de tulburări tromboembolice; afecţiuni ale metabolismului lipidic; siclemie; boală cerebrovasculară sau coronariană; carcinom de sân diagnosticat sau suspectat; carcinom la nivelul endometrului sau alte neoplazii estrogen-dependente, diagnosticate sau suspectate; carcinom hepatic prezent sau în antecedente; tulburări funcţionale acute şi cronice ale ficatului (sd. Dubin-Johnson, sd. Rotor); sângerare vaginală de etiologie nediagnosticată; diabet zaharat sever cu modificări vasculare; icter colestatic de sarcină sau icter legat de folosirea anterioară a contraceptivelor orale combinate; antecedente de herpes gestaţional. Sarcină şi alăptare.
AI: Fumatul măreşte riscul RA cardiovasculare grave datorate utilizării contraceptivelor orale combinate. La pacientele cu deficienţe ereditare la nivelul metabolismului lipoproteic, care primesc preparate cu estrogeni, au fost raportate cazuri de creştere semnificativă a trigliceridelor plasmatice, conducând la pancreatită. Disfuncţiile hepatice acute sau cronice necesită întreruperea adm., până când funcţia hepatică revine la normal. Hormonii steroizi pot fi metabolizaţi în măsură mică la pacientele cu afectarea ficatului. Prudenţă la pacientele cu afecţiuni care pot fi agravate de retenţia de fluide. Supraveghere medicală strictă pe durata adm. contraceptivelor orale în: diabet zaharat sau predispoziţie, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, porfirie, tetanie, coree Sydenham, disfuncţie renală, LES, noduli mamari.
RA: Severe: tulburări cerebrovasculare (atacuri trombotice şi hemoragice), neoplazie hepatică, leziuni oculare, afecţiuni ale veziculei biliare, hiperglicemie,

Scanned with OKEN Scanner

hiperlipemie, hipercolesterolemie, HTA. Alte RA posibile: cefalee, edeme, greaţă, vărsături, crampe abdominale, modificări ale apetitului, modificări ale greutăţii; porfirie, depresie, nervozitate, ameţeli, modificări ale libidoului, rash, eritem nodos, acnee, melasmă, hirsutism, alopecie, intoleranţă la lentile de contact, nevrită optică, sângerare întreruptă, pete de sânge, modificări ale fluxului menstrual; amenoree; modificări ale secreţiei şi ectropionului cervical; vaginite; modificări la nivelul sânului: sensibilitate crescută, mărire în volum, secreţie.

COSOPT *COD ATC: S01ED51*

MERCK SHARP & DOHME; Sol. oft.; 1 ml conţine 20 mg dorzolamidă şi 5 mg timolol; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Ind: HT oculară, glaucom cu unghi deschis; glaucom pseudoexfoliativ (terapie asociată).
Dz: 1 picătură de 2 ori/zi în ochiul afectat.
Al: Dacă se asociază cu alt med. oftalmic, distanţa între cele 2 adm. să fie de cel puţin 10 minute.

CURIOSIN *COD ATC: D03AXN0*

GEDEON RICHTER Ltd; Sol. ext. cu hialuronat de zinc 2,05 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Vindecare întârziată, răni infectate, ulcus cruris, ulceraţii de decubit, în tratamentul local al fistulelor, ca parte a terapiei complexe şi pentru accelerarea vindecării normale a rănilor.
Dz: După curăţarea suprafeţei rănii cu apă oxigenată 3% sau cu ser fiziologic, se aplică soluţia de Curiosin direct pe zona afectată a corpului, în cantitate egal distribuită pentru umezirea suprafeţei de tratat sau se poate pune pe rană un tifon impregnat în soluţie. Se va înlocui tifonul o dată sau de 2 ori/zi.
Cind: Sensibilitate la oricare din componenele preparatului.
RA: Rareori, la începutul tratamentului, pot apărea senzaţii uşoare de înţepături, care dispar, treptat, în perioada de tratament.

CYCLO 3 FORT *COD ATC: C05CXN1*

LAB. PIERRE FABRE; Cps. cu extr. de Ruscus Aculeatus 150 mg; Hesperidin metil chalconă 150 mg; ac. ascorbic 100 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni circulatorii venoase, sângerări (altele decât sângerările menstruale) din timpul terapiei cu pilule contraceptive cu doze mici sau a sângerărilor asociate cu prezenţa unui dispozitiv intrauterin. Crize acute hemoroidale.
Dz: 2-3 cps./zi în timpul meselor.
Al: Sarcină şi alăptare.
RA: Tulb. gastrointestinale minore (greaţă, dureri de stomac, arsuri, gust amar, diaree).

Scanned with OKEN Scanner

CYCLO-PROGYNOVA *COD ATC: G03FB01*
SCHERING AG; Dj. albe cu câte 2 mg valerat de estradiol şi dj. maron cu câte 2 mg valerat de estradiol şi 0,5 mg norgestrel; ct. × 1 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Sd. de perimenopauză, simptomatologia de privare după ovariectomie sau castrare prin iradiere pentru afecţiuni necanceroase, amenoree primară şi secundară (după excluderea posibilităţii unei sarcini; în amenoreea secundară cel mai devreme după 8 săpt. de la ultima menstră); prevenirea osteoporozei, alte tulburări menstruale.
Dz: 1 dj. alb/zi, în primele 11 zile, începând din a 5-a zi a ciclului menstrual, apoi 1 dj. maron/zi în următoarele 10 zile. Perioada de 21 zile de administrare este urmată de o pauză de 7 zile.
Cind: Tulburări grave hepatice, tumori hepatice existente sau în antecedente. Icter de sarcină idiopatic sau prurit grav de sarcină, sindromul Dubin-Johnson şi Rotor. Procese tromboembolice. Diabet zaharat grav cu modificări vasculare, anemie, tumori hormono-dependente de uter sau de sân. Endometrioză. Tulburări de metabolism lipidic, herpes de sarcină, anamneză. Otoscleroza cu perioade de înrăutăţire în cursul sarcinilor anterioare. Sarcină şi alăptare.
A!: Sub trat. nu este voie să se instaleze sarcina.
RA: Senzaţie de tensiune mamară, tulburări gastrice, greţuri, cefalee, modificarea greutăţii corporale şi a libidoului; sângerări intermenstruale. Migrene; tulburări acute de vedere şi alte deficienţe senzoriale.

D

DAIVOBET *COD ATC: D05AX52*
LEO PHARMACEUTICALS PRODUCTS; Ung.; 1 g conţine 0,05 mg calcipotriol şi 0,5 mg betametazonă (dipropionat); tub × 15, 30, 60, 100, 120 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. psoriazisului vulgar.
Dz: *Adulţi:* ung. se aplică o dată/zi, pe zona afectată, timp de până la 4 săptămâni. Doza maximă: 100 mg pe săptămână.
Cind: Alergie la oricare din componenţii produsului. Infecţii netratate ale pielii. Pacienţii cu tulburări ale metabolismului calciului (datorită conţinutului în calcipotriol).
A!: Nu se aplică pe faţă. Nu se utilizează pentru aplicaţii pe suprafeţe intinse, şi/sau sub pansamente ocluzive sau la nivelul pliurilor. Precauţie la pacienţii diabetici, la cei cu afecţiuni hepatice sau renale. Sarcină şi alăptare.
RA: Poate produce mâncărimi uşoare şi trecătoare, iritaţie locală tranzitorie, dermatite, eritem, uneori agravarea psoriazisului. Rar: foliculite, hipertricoză, dermatită perioralã, dermatită alergică de contact sau depigmentări. Foarte rar apar RA sistemice: hipercalcemie datorată calcipotriolului sau inhibarea axului hipofizo-cortico-suprarenalian de către glucocorticoid.

DALERON C *COD ATC: N02BE51*
KRKA; Gran. pt. susp. orală; 5 g granule conţin 500 mg paracetamol şi 20 mg acid ascorbic; ct. × 10 plicuri ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Scăderea febrei care acompaniază variate infecţii bacteriene şi virale, ameliorarea durerilor musculare şi articulare din răceală şi gripă, ameliorarea durerilor uşoare şi moderate de origine neinflamatorie (cefalee, dureri dentare), în special la pacienţii cu afecţiuni gastrice, ameliorarea durerilor consecutive traumatismelor şi procedurilor medicale.
Dz: *Adulţii şi copiii peste 12 ani:* 1 plic de granule, de 4-6 ori/zi. Intervalul dintre doze va fi de cel puţin 4 ore. Nu se recomandă adm. a mai mult de 8 plicuri în 24 ore. Goliţi conţinutul unui plic într-un pahar, turnaţi peste granule 150 ml apă caldă sau ceai, amestecaţi şi beţi conţinutul cât timp este cald.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol, acid ascorbic, sau oricare dintre ingredienţii medicamentului, sau disfuncţii severe renale şi hepatice.
Al: În IR sau IH uşoară-moderată, se adm. numai sub supraveghere medicală. Nu se recomandă adm. împreună cu alte medicamente ce conţin paracetamol. Se va evita consumul de alcool în timpul trat. Durata tratamentului nu va depăşi 5 zile, decât la indicaţia medicului. Se recomandă prudenţă la adm. la pacienţii debilitaţi, slăbiţi, precum şi la alcoolici. Nu se recomandă diabeticilor, deoarece conţine zaharoză. Nu se va asocia cu antiepileptice, barbiturice, rifampicină şi cloramfenicol.
RA: Ocazional pot apărea greaţă şi reacţii cutanate de hipersensibilizare (rash, urticarie, prurit).

DALERON C JUNIOR *COD ATC: N02BE51*
KRKA; Gran. pt. sol. orală; 5 g granule conţin 120 mg paracetamol şi 10 mg acid ascorbic; ct. × 10 plicuri ***(OTC)***

Ind: Scăderea febrei care acompaniază variate infecţii bacteriene şi virale (viroze), ameliorarea durerilor musculare şi articulare din răceală şi gripă, ameliorarea durerilor uşoare şi moderate de origine neinflamatorie (cefalee, dureri dentare), în special la pacienţii cu afecţiuni gastrice, ameliorarea durerilor consecutive traumatismelor şi procedurilor medicale.
Dz: *Copiii cu vârsta între 2-12 ani:* 1 plic de granule, de 4-6 ori/zi. Intervalul dintre doze va fi de cel puţin 4 ore. Goliţi conţinutul unui plic într-un pahar, turnaţi peste granule 150 ml apă caldă sau ceai, amestecaţi şi beţi conţinutul cât timp este cald.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol, acid ascorbic, sau oricare dintre ingredienţii medicamentului, sau disfuncţii severe renale şi hepatice.
Al: În IR sau IH uşoară-moderată, se adm. numai sub supraveghere medicală. Nu se recomandă adm. împreună cu alte medicamente ce conţin paracetamol. Durata tratamentului nu va depăşi 5 zile, decât la indicaţia medicului. Nu se va asocia cu antiepileptice, barbiturice, rifampicină şi cloramfenicol.
RA: Ocazional pot apărea greaţă şi reacţii cutanate de hipersensibilizare (rash, urticarie, prurit).

DALERON COLD 3 *COD ATC: N02BE51*
KRKA; Cpr. film. cu 325 mg paracetamol, 30 mg pseudoefedrină clorhidrat, 15 mg dextrometorfan bromhidrat; ct. × 1 sau 2 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea simptomelor din răceală şi gripă: dureri uşoare şi moderate (cefalee, dureri musculare şi articulare, dureri în gât), febră, hipersecreţie şi congestie nazală, tuse uscată şi iritativă.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani: doza recomandată este de 2 comprimate, nu mai mult de 4 ori pe zi. Intervalul dintre doze trebuie să fie de cel puţin 4 ore.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol, pseudoefedrină, dextrometorfan sau oricare dintre excipienţi, insuficienţă hepatică sau renală severă, hipertensiune arterială severă sau boală coronariană severă (angină pectorală), deficienţă congenitală de glucozo-6-fosfat dehidrogenază, asociere cu medicamente inhibitoare de monoaminoxidază.
Al: Medicamentul nu este recomandat pacienţilor cu afecţiuni cardiace, hipertensiune arterială, afecţiuni tiroidiene, diabet zaharat şi pacienţilor cu tulburări de micţiune datorate hiperplaziei de prostată, decât la recomandarea medicului. Nu trebuie utilizat mai mult de 5 zile fără consult medical. Nu se recomandă utilizarea în timpul sarcinii şi alăptării, decât dacă este absolut necesar, după evaluarea raportului beneficiu matern/risc potenţial fetal. Pseudoefedrina se excretă în lapte şi poate determina la sugari agitaţie şi insomnie.
RA: În dozele recomandate, reacţiile adverse ale medicamentului sunt rare şi uşoare. Ocazional, pot să apară greaţă, reacţii cutanate de hipersensibilizare (erupţii cutanate, urticarie, prurit), uscăciunea mucoasei bucale, agitaţie, somnolenţă, ameţeli şi dureri de cap; rar poate să apară creşterea tensiunii arteriale.

DERMESONE-N *COD ATC: D07CC01*
DAR AL DAWA; Cremă/Ung.; 1 g conţ. 1 mg valerat de betametazonă şi 5 mg sulfat de neomicină; tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Dermatita de contact, atopică, seboreică, exfoliativă, solară, statis, neurodermatită, lichen plan, eczeme, intertrigo, dishidroză, prurit ano-genital şi senil.
Dz: Aplicaţii locale de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componente.
Al: Iritaţia locală sau sensibilizarea - trat. trebuie întrerupt. Copii, sugari. Sarcină şi alăptare.
RA: Prurit, iritaţie locală, uscăciunea pielii, foliculită, hipertricoză, erupţii acneiforme, hipopigmentare, dermatită periorală, alergică, de contact. Pansamente ocluzive: macerarea pielii, infecţii secundare, atrofie cutanată, striaţii şi miliaria.

DESORELLE *COD ATC: G03AA09*
GEDEON RICHTER Ltd.; Cpr. cu etinilestradiol 0,03 mg şi desogestrel 0,15 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 cpr./zi, 21 de zile, începând din prima zi a ciclului menstrual cu pauză de 7 zile.
CInd: Tulburări ale funcţiei hepatice, sindroamele Dubin-Johnson şi Rotor. Sarcină şi alăptare.
Al: Antecedente personale sau heredo-colaterale de leziuni cardiovasculare şi cerebrovasculare, afecţiuni tromboembolice, tumori hepatice, carcinom mamar sau de endometru, hipertrofia endometrului, tulburări ale metabolismului lipidic, HTA severă, diabet zaharat sever, porfirie, sângerări vaginale nediagnosticate,

Scanned with OKEN Scanner

otoscleroză (care s-a agravat în timpul sarcinilor anterioare), icter idiopatic de sarcină sau prurit sever de sarcină, herpes genital.
RA: Sângerări intermenstruale, modificarea secreţiei vaginale, infecţii vaginale (de ex. candidoze), senzaţie de tensiune în sâni, greaţă, vărsături, litiază biliară, icter colestatic, tromboză, HTA, cloasmă, eritem nodos, exanteme, intoleranţă la lentile de contact, cefalee, migrene, labilitate emoţională, retenţie de lichide, scăderea toleranţei la glucoză, modificări ponderale.

DETRALEX *COD ATC: C05CA03*
LAB. SERVIER; Cpr. film. cu diosmină 450 mg şi hesperidină 50 mg; ct. × 2 blist. × 15 cpr; ct. × 50 sau 100 blist. × 100 cpr. ***(P-6L/S)***

Ind: Insuficienţa venoasă cronică. Hemoroizi.
Dz: Flebologie: 3 cpr./zi, în timpul meselor. Hemoroizi: 6 cpr./zi, în primele 4 zile, apoi 4 cpr./zi, în următoarele 3 zile.
Cind: Sarcină şi alăptare.
RA: Tulburări digestive şi neurovegetative.

DEXAMETHASONE CU NEOMICIN *COD ATC: S01CA01*
E.I.P.I.C.O.; 1 ml sol. oft./auric. conţine dexametazonă (sare de sodiu) 1 mg, neomicină (sulfat) 3,5 mg; fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni ale polului anterior al ochiului complicate cu infecţii cu germeni sensibili la neomicină: keratite superficiale; keratite profunde; herpes zoster oftalmic; conjunctivite şi iridociclite nepurulente; irite; ulceraţii marginale recidivate; leziuni corneene; alergii palpebrale; blefarite catarale, nepurulente şi alergice; terapie antiinflamatorie postoperator.
Dz: Iniţial, 1-2 pic. de colir în sacul conjunctival la fiecare oră în timpul zilei şi la 2 ore în timpul nopţii apoi o pic. la 4 ore.
Cind: Infecţii oftalmice cu micobacterii, viroze ca: varicelă, herpes simplex incipient, afecţiuni virale corneene şi conjunctivale; infecţii acute purulente ale conjunctivei şi pleoapelor cu germeni rezistenţi la neomicină; infecţii fungice oftalmice; alergie; după extragerea unui corp străin corneean.
AI: Glaucom.
RA: Favorizarea apariţiei infecţiilor, creşterea presiunii intraoculare.

DEXTRAN 40 - CLORURĂ DE SODIU 0,9% *COD ATC: B05AA05*
INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. cu sol. 10% dextran 40 în clorură de sodiu 0,9%; ct. × 6 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Şoc traumatic, hemoragic, cardiogen (toxic sau din arsuri), embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic, tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris şi boala Raynaud, chirurgia vasculară şi plastică, intervenţii pe cord deschis.
Dz: Şoc, arsuri, embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic: perf. i.v. 500-1000 ml în 30-60 minute, apoi încă 500 ml în aceeaşi zi, continuân-

Scanned with OKEN Scanner

du-se cu 500 ml/zi, 5 zile. Tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris, boala Raynaud: perf i.v. 1000 ml în 4-6 ore în prima zi, iar în zilele următoare câte 500 ml în 4-6 ore, 2 săpt. Chirurgie vasculară şi plastică: perf i.v. 500 ml în 30-60 minute înaintea intervenţiei, 500 ml intraoperator, apoi 500 ml/zi, 2 săpt. Intervenţii pe cord deschis: 10-20 ml/kg, în lichidul de perfuzie.
Cind: Trombocitopenie, hipofibrinogenemie (pericol de hemoragie); IC congestivă gravă; IR cu anurie sau cu oligurie marcată, retenţie hidrosalină, regim desodat.
AI: IC, HTA, IRC.
RA: Reacţii de hipersensibilitate ca: înroşirea feţei, erupţie urticariană, frison. Excepţional, spasm bronşic şi/sau hTA.

DEXTRAN 70 - CLORURĂ DE SODIU 0,9% *COD ATC: B05AA05*
INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. cu sol. 10% dextran 70 în clorură de sodiu 0,9%; ct. × 6 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Hipovolemii (hemoragie), deshidratări (arsuri), insuficienţă circulatorie prin şoc toxic sau septic. Trombembolii (trat. profilactic şi curativ).
Dz: Perf. i.v. 500-1000 ml/zi, apoi câte 500 ml i.v. la 2 zile, max. 2 săpt.
Cind: Trombocitopenie marcată, IC congestivă gravă, IR, EP.
AI: IC congestivă, nefropatii cu scăderea filtratului glomerular.
RA: Rar reacţii alergice (urticarie, spasm bronşic), prelungirea timpului de coagulare.

DEXTRAN 40 - GLUCOZĂ 5% *COD ATC: B05AA05*
INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. cu sol. 10% dextran 40 în glucoză 5%; ct. × 6 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Şoc traumatic, hemoragic, cardiogen, embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic, tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris şi boala Raynaud, chirurgia vasculară şi plastică, intervenţii pe cord deschis, bolnavi cu excreţie renală scăzută a clorurii de sodiu.
Dz: Şoc, arsuri, embolie grăsoasă, pancreatite, peritonite, ileus paralitic: perf. i.v. 500-1000 ml în 30-60 minute, apoi încă 500 ml în cursul aceleiaşi zile, continuându-se cu 500 ml/zi, 5 zile. Tromboze, tromboflebite, gangrena iminentă, ulcus cruris, boala Raynaud: perf i.v. 1000 ml în 4-6 ore în prima zi, apoi 500 ml în 4-6 ore, 2 săpt. Chirurgie vasculară şi plastică: perf i.v. 500 ml în 30-60 minute înaintea intervenţiei, 500 ml intraoperator, apoi 500 ml/zi, 2 săpt. Intervenţii pe cord deschis: 10-20 ml/kg, în lichidul de perfuzie.
Cind: Trombocitopenie, hipofibrinogenemie (pericol de hemoragie); IC congestivă gravă; IR cu anurie sau cu oligurie marcată. Nu se perfuzează în amestec cu sânge.
AI: IC, IR, policitemie.
RA: Rar, înroşirea feţei, erupţie urticariană, frison. Excepţional, spasm bronşic şi/sau hTA.

Scanned with OKEN Scanner

DEXTRAN 70 - GLUCOZĂ 5% *COD ATC: B05AA05*

INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. cu sol. 10% dextran 70 în glucoză 5%; ct. × 6 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Şoc hipovolemic, insuficienţă circulatorie prin şoc toxic sau septic. Arsuri întinse cu deshidratare şi hemoconcentraţie. Profilaxia şocului chirurgical. Profilaxia trombozelor postoperatorii.
Dz: Perf. i.v. iniţial 500-1500 ml/zi şi apoi 500 ml/zi sau la 2 zile.
Cind: Trombocitopenie marcată, IC congestivă gravă, IR, EP.
A!: Nefropatii cu scăderea filtratului glomerular.
RA: Rar, înroşirea feţei, erupţie urticariană, frison. Excepţional, spasm bronşic sau hTA.

DIANE-35 *COD ATC:G03HB01*

SCHERING AG; Dj. cu 2 mg ciproteron acetat şi 0,03 mg etinilestradiol; ct. × 1 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Manifestări de androgenizare la femei: acnee papulo-pustuloasă şi acnee nodulo-chistică, seboree, formele uşoare de hirsutism, alopecia androgenă. Contracepţie orală.
Dz: 1 dj/zi începând din prima zi a ciclului, 21 de zile, apoi 7 zile de pauză.
Cind: Tulburări hepatice grave, tumori hepatice, antecedente de icter idiopatic de sarcină, de herpes sau prurit grav în timpul sarcinii. Sindromul Dubin-Johnson şi Rotor. Trombembolii, carcinom mamar sau de endometru, diabet, HTA, migrenă, tulburări senzoriale şi în special tulburări acute de vedere, tromboflebită, icter, hepatită anicterică, prurit generalizat, creşterea frecvenţei acceselor epileptice. Sarcină şi alăptare.
A!: Fumat, afecţiuni hepatice sau renale diabet, HTA, varice, flebită, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, coree, porfirie intermitentă sau tetanie latentă. Înainte de o operaţie planificată (cu 6 săpt. înainte), imobilizare prelungită.
RA: Tensiune mamară, greaţă, cefalee, modificarea libidoului, depresie psihică, cloasmă, sângerări intermenstruale; risc de trombembolie.

DICARBOCALM *COD ATC: A02AXN1*

ZENTIVA ROMANIA; Cpr. masticabile cu 489 mg carbonat de calciu, 11 mg carbonat de magneziu şi 6 mg trisilicat de magneziu; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Simptomatic în hiperaciditate, pirozis.
Dz: 1-4 cpr./zi, în două prize (la 1 oră după masa de prânz şi seara la culcare).
Cind: Debilitate fizică marcată, funcţie renală alterată.

DIFRAREL 100 *COD ATC: C05CXN1*

LAB. LEURQUIN MEDIOLAN; Dj. cu extract de Vaccinium myrtillus 100 mg + beta caroten 5 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Tratamentul adjuvant al manifestărilor funcţionale din insuficienţa venolimfatică (picioare grele, dureri, ortostatism prelungit). Tratamentul simptomatic adju-

Scanned with OKEN Scanner

vant al tulburărilor funcţionale din fragilitatea capilară. Tratamentul adjuvant al scăderii acuităţii vizuale şi al tulburărilor de câmp vizual având origine vasculară.
Dz: Oral, 3 până la 6 drajeuri pe zi. Drajeurile vor fi înghiţite, fără a fi sfărâmate în gură. Se administrează cu un pahar cu apă. Tratamentul trebuie efectuat în cure de 20 de zile pe lună; la nevoie curele se pot repeta.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Este de preferat să nu se utilizeze medicamentul în timpul sarcinii.
Al: Un drajeu conţine 200 mg zaharoză (100 mg glucoză).
RA: Rare tulburări digestive.

DIFRAREL E *COD ATC: C05CXN1*
LAB. LEURQUIN MEDIOLANUM; Dj. cu extract antocianozidic de Vaccinium myrtillus (afine) 50 mg + acetat de alfa-tocoferol (vitamina E) 50 mg; ct. × 1 blister × 12 dj. ***(OTC)***

Ind: Tratament adjuvant în tulburările vederii crepusculare (mezopice), tulburările scotopice (hemeralopie) şi în miopie.
Dz: Doza uzuală este de 3-6 drajeuri pe zi. Drajeurile vor fi înghiţite, fără a fi sfărâmate în gură. Se administrează cu un pahar cu apă. Tratamentul trebuie efectuat în cure de 20 zile pe lună; la nevoie curele se pot repeta.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului.

DIPROGENTA *COD ATC: D07CC01*
SCHERING PLOUGH EUROPE; Cremă şi ung.; 1 g conţine: 0,64 mg betametazonă dipropionat şi 1 mg gentamicină sulfat; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Psoriazis, dermatită atopică, seboreică, exfoliativă, solară, statis, neurodermatită, lichen plan, eczeme, intertrigo, dishidroză, prurit ano-genital şi senil.
Dz: Aplicaţii locale de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Sensibilitate la oricare dintre componentele sale; uz oftalmic.
Al: Iritaţia locală sau sensibilizarea - trat. trebuie întrerupt. Copii, sugari. Sarcină şi alăptare.
RA: Prurit, iritaţie locală, uscăciunea pielii, foliculită, hipertricoză, erupţii acneiforme, hipopigmentare, dermatită perioralâ, alergică, de contact.

DIPROSALIC *COD ATC: D07XC01*
SCHERING PLOUGH EUROPE; Ung.; 1 g conţine 0,64 mg betametazonă dipropionat şi 30 mg ac. salicilic; ct. × 1 tub × 15 g; Sol. cut.; 1 g conţine 0,64 mg betametazonă dipropionat şi 20 mg ac. salicilic; ct. × 1 fl. × 30 ml ***(P-RF)***

Ind: *Ung.:* dermatoze hiperkeratozice şi uscate: psoriazis, dermatită atopică cronică, neurodermită, lichen plan, eczeme, dishidroză, dermatita seboreică a scalpului, ihtioza vulgară. *Sol. cutanată:* psoriazis, seboreea scalpului, dermatoze.
Dz: Aplicaţii locale, de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componente.
Al: Copii, sugari, reacţii de iritare sau sensibilizare. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Prurit, iritaţie, uscăciunea pielii, foliculită, hipertricoză, erupţii acneiforme, hipopigmentaţia pielii, dermatită perioralã, de contact, alergică. În pansamente ocluzive: maceraţia pielii, infecţii secundare, atrofie cutanată, striuri, miliaria, senzaţia de durere, ragade.

DISTONOCALM *COD ATC: C07NAN1*

SICOMED SA; Cpr. film. cu 0,20 mg sulfat de atropină, 0,30 mg alcaloizi din ergot, 15 mg propranolol şi 25 mg amobarbital; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Distonii neuro-vegetative cu manifestări digestive, cardiovasculare. Tulburări neurovegetative din nevroza astenică, climacteriu, hipertiroidism, HTA incipientă.
Dz: 1 cpr. de 2-4 ori/zi, 15-20 zile pe lună.
Cind: Glaucom, IC, ileus, astm bronşic, bradicardie sinusală. Sarcină şi alăptare.

DOXIPROCT *COD ATC: C05AD01*

OM PHARMA; Sup. cu dobesilat de calciu 250 mg şi clorhidrat de lidocaină 40 mg; Ung. cu dobesilat de calciu 4% şi clorhidrat de lidocaină 2%; tub × 30 g + canulă ***(P-RF)***

Ind: Hemoroizi interni şi externi; prurit anal, eczemă; anită, perianită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisură anală; pre- şi postoperator în caz de hemoroidectomie; hemoroizii sarcinii.
Dz: 1 sup. şi/sau ung. dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate.
RA: Uşoară senzaţie de arsură, creşterea motilităţii intestinale, hipersensibilizare.

DOXIPROCT PLUS *COD ATC: C05AA09*

OM PHARMA; Sup. cu dobesilat de calciu 250 mg, clorhidrat de lidocaină 40 mg, dexametazonă acetat 0,025 mg; Ung. cu dobesilat de calciu 4%, clorhidrat de lidocaină 2%, dexametazonă acetat 0,025%; tub × 20 g + canulă ***(P-RF)***

Ind: Hemoroizi interni şi externi; prurit anal, eczemă; anită, perianită, criptită, papilită, tromboză hemoroidală acută, fisură anală; pre- şi postoperator în caz de hemoroidectomie.
Dz: 1 sup. şi/sau ung. dimineaţa şi seara.
Cind: Hipersensibilitate.
RA: Uşoară senzaţie de arsură, creşterea motilităţii intestinale.

DOXIVENIL *COD ATC: C05BA51*

OM PHARMA; Gel sau cremă cu dobesilat de calciu 2% şi heparinoid (hidrodextransulfat de sodiu) 2%; tub × 40 sau 100 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Insuficienţă venoasă cronică, inflamaţii postoperatorii după intervenţii pe varice sau injecţii sclerozante, induraţii ale traiectelor venoase după inj. i.v. sau perfuzie, inflamaţii posttraumatice: hematoame, entorse, luxaţii, contuzii.
Dz: Aplicaţii locale de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate, tendinţă la hemoragii, trombocitopenie. Aplicarea pe mucoase, plăgi deschise sau pe focare infecţioase în timpul procesului purulent.
Al: Evitarea contactului cu conjunctiva. Sarcină şi alăptare.
RA: Eritem.

DRILL MIEL ROSAT, DRILL PASTILE, DRILL SANS SUCRE *COD ATC: R02AA05*

LAB. PIERRE FABRE; Pastile cu 3 mg digluconat de clorhexidină şi 0,2 mg clorhidrat de tetracaină; ct. × 2 blist. × 12 pastile ***(OTC)***

Ind: Trat. adjuvant antiseptic şi anestezic local al afecţiunilor mucoasei bucale şi de la nivel orofaringian.
Dz: *Adulţi:* 1 cpr. 4 ori/zi, adm. perlingual. *Copii între 6 şi 15 ani:* 1 cpr. de 2-3 ori/zi, adm. perlingual. Cpr. se adm. la distanţă de mese; cpr. se sug lent, fără a se sfărâma. Intervalul dintre 2 adm. trebuie să fie de cel puţin 2 ore.
Cind: Hipersensibilitate la anestezice locale, la clorhexidină sau la oricare din componentele produsului; copii sub 6 ani.
Al: Există posibilitatea aspirării alimentelor în căile respiratorii din cauza acţiunii anestezice asupra mucoasei orofaringiene. Ca urmare nu se adm. înainte de ingerarea alimentelor şi lichidelor. Adm. frecventă sau îndelungată, poate creşte riscul RA sistemice ale anesteziculuí local (convulsii, deprimare cardiovasculară). Nu este justificat un tratament prelungit (mai mult de 5 zile), deoarece poate să apară un dezechilibru al florei microbiene saprofite de la nivelul cavităţii bucale, cu risc de suprainfecţie bacteriană sau fungică. La pacienţii cu diabet se recomandă adm. produsului Drill Sans Sucre (care nu conţine glucide). Sportivii trebuie preveniţi că acest produs poate determina o reacţie fals pozitivă la testele antidoping.
RA: Reacţii alergice; coloraţia brună a limbii şi a dinţilor determinată de clorhexidină, reversibilă la întreruperea trat.; senzaţie pasageră de amorţeală a limbii; aspirare în căi respiratorii a alimentelor şi lichidelor.

DUOFILM *COD ATC: D11AFN2*

STIEFEL LAB.; 100 ml sol. cutanată conţin acid salicilic 16,7 g şi acid lactic 16,7 g; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. local al verucilor.
Dz: Se aplică la nivelul verucii o dată/zi.
Cind: Copii sub 2 ani.
Al: Nu se aplică pe pielea normală, pe faţă şi în regiunea ano-genitală. Prudenţă la copii între 2-12 ani.
RA: Aplicarea pe pielea normală poate produce arsuri.

Scanned with OKEN Scanner

DUOVIT *COD ATC: A11AA04*

KRKA; Dj. roşu conţine: vit. A 5000 I.U., vit. D_3 200 I.U., vit. C 60 mg, nicotinamidă 13 mg, vit. E 10 mg, pantotenat de calciu 5 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_2 1,2 mg, vit. B_1 1 mg, acid folic 0,4 mg, vit. B_{12} 3 µg. Dj. albastru conţine: magneziu 20 mg, calciu 15 mg, fosfor 12 mg, fer 10 mg, zinc 3 mg, cupru 1 mg, mangan 1 mg, molibden 0,1 mg; ct. × 4 blist. × 5 dj. roşii + 5 dj. albastre ***(OTC)***

Ind: In cazul creşterii necesarului de vitamine şi minerale în: activitate fizică intensă; metabolizare insuficientă a hranei (vârstnici, fumători, alcoolici); alimentaţie neregulată şi nediversificată; dietă restrânsă (cură de slăbire, diabet etc.); sarcină şi alăptare; aport insuficient de alimente proaspete şi legume; pierdere crescută de minerale (vărsături, diaree, hipermenoree, transpiraţii profuze).
Dz: *Adulţi şi copii peste 10 ani:* 1 dj. roşu (vitamine) şi unul albastru (minerale) zilnic. Dj. vor fi înghiţite întregi, cu lichid, după micul dejun.
Cind: Hipersensibilitate la oricare ingredient al produsului, afecţiuni renale sau hipervitaminoză A şi D diagnosticată. Nu se recomandă la copii sub 10 ani.
AI: Ferul reduce absorbţia tetraciclinelor şi antiacidelor, astfel încât nu se recomandă asocierea. Dacă trat. concomitent este necesar, trebuie să existe un interval de cel puţin 3 ore între adm. dj. Duovit şi tetracicline sau antiacide. Femeile însărcinate şi cele care alăptează vor lua vitamine şi minerale după sfatul medicului. Adm. îndelungată a unor doze foarte mari poate produce hipervitaminoză A şi D. Diabeticii trebuie să ia în considerare faptul că fiecare dj. conţine 0,8 g zahăr. Reacţiile alergice sunt mai frecvente la cei hipersensibili la acid acetilsalicilic.
RA: Sunt posibile reacţii de hipersensibilitate la excipienţi. Pot apărea tulburări digestive rare, în special dacă drajeurile sunt luate pe nemâncate.

E

ECOCAIN 2% CU ADRENALINĂ 1:100000 *COD ATC: N01BB52*

MOLTENI DENTAL; Sol. inj. de uz dentar; 1 cartuş conţine 36 mg clorhidrat de lidocaină şi 18 mcg L-adrenalină (sub forma de bitartrat); ct. × 5 blist. × 10 cartuşe × 1,8 ml ***(S)***

Ind: Anestezic local pentru orice tip de intervenţie stomatologică, când se doreşte o prelungire a duratei efectului anesteziculuí sau când e necesară obţinerea unei ischemii locale.
Dz: 1-2 ml sol. inj. sau mai mult, în funcţie de tipul intervenţiei, pentru infiltraţii sau bloc nervos periferic. Doza maximă de lidocaină este de 300 mg/24 ore. La adulţi sănătoşi, netrataţi cu sedative, doza maximă pentru o singură adm. sau pentru adm. repetate într-un interval mai mic de 120 minute este de 300 mg lidocaină şi de 0,2 mg adrenalină, echivalent cu 5,5 cartuşe. Sol. se inj. în doze mici, cu o viteză de 1 ml/min, după aspiraţie. La copii, dozele se scad în funcţie de greutate şi vârstă.
Cind: Hipersensibilitate la lidocaină, adrenalină sau la oricare dintre excipienţii produsului; tulburări de conducere atrioventriculare, insuficienţă coronariană, aritmii ventriculare, HTA severă, cardiomiopatie obstructivă; migrenă; hipertiroidie; epilepsie necontrolată prin tratament; porfirii.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Prudenţă la pacienţii cu IH, IC, diabet zaharat, adenom de prostată, glaucom acut şi nevroze. Înainte de utilizare, trebuie controlată TA şi alura ventriculară. Este indicată folosirea dozei minime pentru obţinerea efectului dorit. Pacientul trebuie monitorizat cu atenţie; la primul semnal de alarmă, adm. trebuie întreruptă. Sunt necesare dotare corespunzătoare şi personal calificat pentru a interveni în cazul apariţiei reacţiilor adverse grave. Nu se adm. în regiunile inflamate şi infectate, precum şi la pacienţii trataţi cu anticoagulante. Produsul poate produce o reacţie pozitivă la testele de control antidoping. Prudenţă la asocierea cu guanetidină, anestezice generale inhalatorii halogenate, IMAO şi antidepresive triciclice sau cu fenol.
RA: Nervozitate, agitaţie, tremor, dezorientare, nistagmus, logoree, cefalee, greaţă, convulsii; tahipnee, apoi apnee; tahicardie, bradicardie, hTA, tulburări de ritm; reacţii alergice. Adrenalina poate determina, în special la pacienţii cu afecţiuni cardiovasculare: anxietate, transpiraţie, insuficienţă respiratorie, aritmii, HTA, cefalee, fotofobie, dureri retrosternale sau faringiene, vărsături.

ECOCAIN 2% CU ADRENALINĂ 1:50000 *COD ATC: N01BB52*
MOLTENI DENTAL; Sol. inj. de uz dentar, 1 cartuş conţine 36 mg clorhidrat de lidocaină şi 36 mcg L-adrenalină (sub forma de bitartrat); ct. × 5 blist. × 10 cartuşe × 1,8 ml ***(S)***

Ind, Dz: vezi *ECOCAIN 2% CU ADRENALINĂ 1:100000*

EFERALGAN CODEINE *COD ATC: N02AA59*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Cpr. eff. cu paracetamol 500 mg şi 30 mg fosfat de codeină; ct. × 1 sau 2 tuburi × 8 cpr. eff. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic al durerii.
Dz: *Copii cu greutate mai mare de 15 kg:* 60 mg paracetamol/kg/zi şi 3 mg/kg/zi codeină, în 4-6 prize. *Adulţi:* 1 cpr. la 4-6 ore, max 6 cpr./zi.
Cind: Copii cu greutatea mai mică de 15 kg, alergie, IH severă, astm grav, insuficienţă respiratorie, fenilcetonurie. Asociere cu buprenorfină, nalbufină, pentazocină, alcool. Sarcină şi alăptare. Şoferi şi activităţi de precizie.
AI: Dependenţă la utilizarea prelungită. Afecţiuni hepatice sau renale, astm, inflamaţie bronşică (tuse cu expectoraţie), pacienţi colecistectomizaţi. Poate determina rezultate pozitive la testele antidoping.
RA: Constipaţie, greaţă, vomă, somnolenţă, vertij, depresie respiratorie, reacţii alergice, rash cutanat.

EFFERALGAN VITAMINE C *COD ATC: N02BE51*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Cpr. eff. cu paracetamol 330 mg şi 200 mg ac. ascorbic; ct. × 1 sau 2 tuburi × 10 cpr. eff. ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni dureroase şi febrile.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 15 ani:* 1-2 cpr. de 1-3 ori/zi; *copii între 7-13 ani:* 1/2-1 cpr. de 1-3 ori/zi; *copii între 13-15 ani:* 1-1 1/2 cpr. de 1-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate; insuficienţă hepato-celulară; litiază renală.
AI: Regim desodat sau hiposodat.
RA: Erupţii cutanate, tulburări digestive.

Scanned with OKEN Scanner

ELEVIT PRONATAL *COD ATC: D07XC03*

HOFFMANN LA ROCHE; Un comprimat filmat conţine vitamina A 1,08 mg, clorhidrat de tiamină (vitamina B1) 1,6 mg, riboflavină (vitamina B2) 1,8 mg, nicotinamidă 19 mg, pantotenat de calciu 10 mg, clorhidrat de piridoxină (vitamina B6) 2,6 mg, biotină 0,2 mg, acid folic 0,8 mg, ciancobalamină (vitamina B12) 4 µg, acid ascorbic 100 mg, colecalciferol (vita- mina D) 0,0125 mg, acetat de DL-alfa-tocoferil (vitamina E) 15 mg, calciu 125 mg, fier 60 mg, magneziu 100 mg, mangan 1 mg, cupru 1 mg, fosfor 125 mg, zinc 7,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Prevenţia şi tratarea deficienţelor de vitamine, minerale şi oligoelemente din perioada de sarcină şi alăptare, la femeile cu un regim alimentar carenţat sau dezechilibrat. Profilaxia defectelor tubului neural embrionar. Profilaxia anemiei datorate deficienţelor de fier sau acid folic.
Dz: 1 cpr. pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Hipervitaminoze cu vitaminele din compoziţia produsului sau prezenţa unor condiţii favorizante pentru producerea acestor hipervitaminoze. Hipercalcemie, hipercalciurie, litiaza calcică, calcificări tisulare, tulburări însoţite de creşterea în organism a cantităţii unora dintre oligoelementele şi mineralele care se regăsesc în acest produs. Hiperparatiroidism primar. Insuficienţă renală severă (clearance-ul creatininei > 30 ml/min).
A!: A nu se administra odată cu alte preparate care conţin vitaminele, mineralele sau oligoelementele din compoziţia produsului decât după stabilirea dozelor recomandate, pentru fiecare dintre acestea.
RA: Nu sunt cunoscute în cazul administrării conform recomandărilor. În cazuri rare pot să apară tulburări gastrointestinale (de exemplu constipaţie), dar acestea nu necesită de obicei întreruperea tratamentului. În cazuri izolate au fost raportate reacţii de hipersensibilitate inclusiv exantem, astm, angioedem sau urticarie. Produsul conţine fier, ceea ce poate duce la o colorare în negru a fecalelor, fără implicaţii clinice. Orice reacţie adversă apărută în timpul tratamentului, trebuie să ridice suspiciunea unui supradozaj şi este necesară întreruperea administrării acestuia.

ELOSALIC *COD ATC: D07XC03*

SCHERING PLOUGH EUROPE; Ung. cu 1 mg furoat de mometazonă şi 50 mg acid salicilic; ct. × 1 tub × 1,8, 15 sau 45 g ***(OTC)***

Ind: Tratamentul iniţial al leziunilor psoriazice moderate-severe.
Dz: Se aplică un strat subţire pe zonele afectate, 1-2 ori/zi, maxim 3 săptămâni. Doza maximă zilnică este de 15 g unguent, aplicată pe cel mult 30% din suprafaţa corporală. Se recomandă ca întreruperea adm. să se facă treptat.
Cind: Hipersensibilitate la furoat de mometazonă, acid salicilic sau la oricare dintre excipienţii produsului. La pacienţii cu infecţii bacteriene (piodermite, sifilis şi tbc), virale sau fungice şi parazitare, în cazul în care nu se adm. concomitent tratament etiologic. Reacţii postvaccinale. Ultimul trimestru de sarcină. La pacienţii care prezintă dermatită periorală, acnee rozacee, acnee juvenilă vulgară şi atrofie cutanată.
A!: Prudenţă în situaţiile care impun aplicarea unguentului pe suprafeţe cutanate mari. Nu este recomandat ca zonele pe care se aplică să fie acoperite cu pansamente ocluzive. Nu trebuie aplicat pe faţă, în regiunea inghinală sau

Scanned with OKEN Scanner

la nivelul altor pliuri cutanate. Nu este destinat pentru uz oftalmic. Nu se va utiliza pentru ulcere, plăgi sau vergeturi. Dacă apare iritaţie, inclusiv uscăciune excesivă, nu se va mai folosi, urmând a se institui o terapie adecvată. Glucocorticoizii pot să mascheze, să activeze sau să agraveze infecţiile cutanate. În cazul în care se dezvoltă o infecţie cutanată concomitentă, trebuie să se folosească un agent antifungic sau antibacterian corespunzător. Pacienţii care combină terapia topică cu Elosalic cu terapia UV trebuie să cureţe zona tratată înainte de a începe terapia UV, pentru a reduce acţiunea de fotoprotecţie, diminuând astfel riscul apariţiei arsurilor la nivelul zonelor învecinate netratate.
RA: Senzaţie de arsură la locul aplicării, prurit, atrofie cutanată locală; rar vergeturi, dermatită papuloasă asemănătoare acneei juvenile (pe pielea feţei), echimoze, foliculită.

ENAP H, ENAP HL *COD ATC: C09BA02*
KRKA; Cpr. cu 10 mg maleat de enalapril şi 25 mg hidroclorotiazidă; Cpr. cu 10 mg maleat de enalapril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA în cazurile în care monoterapia cu un diuretic sau un IEC nu este suficientă. De asemenea este avantajos pentru înlocuirea biterapiei cu hidroclorotiazidă şi un IEC administrate separat.
Dz: 1-2 cpr. în priză unică, zilnic.
Cind: Hipersensibilitate la enalapril sau alţi IEC, la hidroclorotiazidă şi alte tiazide, la sulfonamide şi la oricare din celelalte componente ale produsului. Edem angioneurotic provocat de un IEC în antecedente. Stenoză de arteră renală bilaterală sau pe rinichi unic funcţional. IR/IH severă. Sarcină şi alăptare.
A!: Nu este recomandabil ca primă treaptă de tratament al HTA. Se recomandă iniţierea trat. cu una din cele două componente separat, continuând eventual cu *Enap H* dacă monoterapia nu este suficientă. Înaintea începerii trat. se evaluează funcţia renală şi hepatică. Datorită riscului hTA marcate, se recomandă iniţierea tratamentului sub strictă supraveghere medicală. După adm. primei doze, pacientul va rămâne culcat timp de 2 ore sub supravegherea medicului, pentru a evita eventualele fenomene hipotensive ortostatice. Prudenţă la bolnavii cu ateroscleroză avansată, cardiopatie ischemică şi insuficienţă circulatorie cerebrală, deoarece scăderea bruscă a TA poate precipita un accident vascular ischemic cerebral sau coronarian. La pacienţii imunodeprimaţi sau cu boli autoimune (colagenoze) poate produce deprimarea funcţiei hematopoietice medulare. În aceste cazuri se recomandă monitorizarea hemogramei pe durata trat. Se recomandă prudenţă la bolnavii cu antecedente de astm bronşic sau alte boli alergice şi autoimune, deoarece există riscul agravării/reactivării acestora. Adm. IEC la bolnavii cu HTA renovasculară impune prudenţă, deoarece există posibilitatea dezvoltării IRA. La bolnavii cu IC sau cu depleţie hidrosalină există riscul hTA marcate cu IRA. Prudenţă la bolnavii dializaţi (risc de reacţii anafilactoide). La vârstnici se iniţiează trat. cu doze mici, pentru a evita scăderea bruscă a TA, acestea urmând a fi crescute treptat în funcţie de răspunsul terapeutic. Înaintea unei intervenţii chirurgicale se recomandă întreruperea trat. În IR (cu clearance-ul creatininei peste 30 ml/min) se recomandă verificarea potasemiei şi nivelului plasmatic al creatininei. În IH se recomandă prudenţă, deoarece se poate precipita instalarea

Scanned with OKEN Scanner

encefalopatiei portale. La bolnavii cu hiperparatiroidie se pot produce creşteri marcate ale calcemiei; în această situaţie se recomandă întreruperea trat. şi evaluarea funcţiei paratiroidiene. La diabetici se recomandă controlul regulat al glicemiei şi glicozuriei, eventual ajustarea dozelor de insulină sau de antidiabetice orale. La pacienţii cu hiperuricemie se recomandă prudenţă, deoarece diureticele tiazidice pot creşte nivelul plasmatic al acidului uric. Tratamentul de lungă durată cu diuretice tiazidice poate favoriza dislipemia. Pacienţii alergici la diuretice tiazidice, furosemid, sulfonamide antibacteriene sau sulfoniluree antidiabetice, pot prezenta reactivitate imunologică încrucişată. Se va evita asocierea enalaprilului cu diuretice antialdosteronice sau săruri de potasiu. Se impune prudenţă în asocierea cu antidepresive triciclice şi neuroleptice, diuretice saluretice, med. imunosupresoare. AINS, glucocorticoizii pot reduce efectul antihipertensiv al enalaprilului. Asocierea cu sărurile de litiu nu este recomandată; dacă adm. celor două med. este absolut necesară, este obligatorie verificarea frecventă a litemiei şi ajustarea dozelor. Hidroclorotiazida poate avea efect hiperglicemiant, de aceea folosirea la diabetici trebuie evitată sau obligă la controlul glicemiei şi ajustarea dozelor de antidiabetice. În caz de hipokaliemie (produsă de hidroclorotiazidă) se vor evita med. care prelungesc intervalul Q-T şi prezintă risc de torsada vârfurilor (chinidină, disopiramidă, sotalol, amiodaronă, eritromicină, vincamină, terfenadină, astemizol etc.). Prudenţă în cazul asocierii cu: corticoizi sistemici, tetracosactid, purgative în doze mari, digitalice, metformină, produse iodate de contrast (hipokaliemia creşte riscul de IRA).
RA: Relativ frecvent ameţeli, cefalee, oboseală şi tuse; crampe musculare, greaţă, hTA ortostatică, impotenţă, diaree; dureri toracice, palpitaţii, tahicardie, flatulenţă, uscăciunea gurii, insomnii sau somnolenţă, vertij, prurit, rash cutanat, parestezii, dispnee, gută, lombalgii, artralgii, tinitus, infecţii urinare; edem angioneurotic, creşteri uşoare a ureei şi creatininei serice.

ENEAS *COD ATC: N02BA51*
VITA CIENTIFICA; Cpr. cu 10 mg maleat de enalapril, 20 mg nitrendipină; ct. × 2, 3, 5, 6 sau 10 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hipertensiune arterială la pacienţii care nu răspund adecvat la monoterapia cu enalapril sau cu nitrendipină.
Dz: 1 cpr. pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, antecedente de angioedem asociat administrării de inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei sau edem angioneurotic idiopatic, sarcină şi alăptare, pacienţi cu situaţie hemodinamică instabilă, în special şoc cardiovascular, insuficienţă cardiacă acută, sindrom coronarian acut, accident vascular acut, stenoză uni- sau bilaterală de arteră renală, stenoză valvulară mitrală sau aortică, IH severă, IR cu sau fără hemodializă (clearance-ul creatininei < 10 ml/min.)
A!: Angioedemul limbii, epiglotei sau laringelui poate fi fatal. Trebuie instituită terapia de urgenţă. La pacienţii cu IR trebuie monitorizată funcţia renală, mai ales în prima săptămână de tratament.
RA: Cele mai frecvente (1-10%): roşeaţă, edem, durere de cap, tuse. Mai puţin frecvente (0,1-1%): ameţeală, hipotensiune arterială, tahicardie, rash eritematos, greaţă, dispepsie.

Scanned with OKEN Scanner

ENBECIN *COD ATC: S01AA30*
GALENIKA A.D.; Ung. oft. cu neomicină şi bacitracină; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

Ind: Conjunctivite acute şi cronice, keratite acute şi cronice, dacriocistită, ulceraţii corneene.
Dz: Aplicaţii în sacul conjunctival, de 2-3 ori pe zi.

EPHIMIGRIN *COD ATC: N02BA51*
EUROPHARM SA; Cpr. cu 350 mg ac. acetilsalicilic, 230 mg paracetamol, 20 mg cafeină; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Mialgii, cefalee, nevralgii, dureri postoperatorii, artralgii, febră.
Dz: Int. 1 cpr. la nevoie, max 3-4 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate, ulcer gastro-duodenal activ, boli hemoragice, IH sau IR severă, deficit de G-6-PDH, copii sub 7 ani. Sarcină şi alăptare.
AI: Astm bronşic, hipersensibilitate, copii cu boli febrile acute. Asocierea cu anticoagulante, AINS, inductoare enzimatice. Poate pozitiva testul de control antidoping. Sarcină şi alăptare.
RA: Epigastralgii, sângerări digestive, greaţă, vărsături, diaree, erupţii cutanate, edem angioneuronic, crize de astm. Nefrita interstiţială, necroza papilară la trat. lungi. Rar, reacţie anafilactoidă cu asfixie sau colaps.

EPICOGEL *COD ATC: A02AF02*
E.I.P.I.C.O.; Susp. orală 100 ml conţin hidroxid de aluminiu gel uscat 8,1 g, hidroxid de magneziu 2 g, dimeticonă 2,5 g; fl. × 125 ml ***(OTC)***

Ind: Ulcer gastric, duodenal, esofagită de reflux, gastrită, hernie hiatală, flatulenţă, dispepsie.
Dz: 1-2 linguriţe de 4 ori/zi după mesele principale şi înainte de culcare.

EPIRAX *COD ATC: N05BAN1*
E.I.P.I.C.O.; Dj. cu clordiazepoxid 5 mg, bromură de clidinium 2,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-RF)***

Ind: Ulcer gastric şi duodenal, grastroduodenite, hipersecreţie şi hipermotilitate a tractului digestiv, dispepsie, diskinezie biliară, colon spastic sau iritabil, colite, diaree, spasm şi diskinezie ureterală, vezică urinară iritabilă, enurezis, dismenoree.
Dz: 3-4 cpr./zi înaintea meselor şi la culcare. Enurezis: *copii sub 11 ani* – 1 cpr. seara, 6 săpt.; *copii peste 11 ani* – 2 cpr. seara, 6 săpt.
Cind: Glaucom, adenom de prostată, stază gastrică, hipomotilitate digestivă.
RA: Uscăciunea gurii, constipaţie, tulburări de micţiune, creşterea presiunii oculare.

EQUITON *COD ATC: S01ED51*
BRUSCHETTINI; Sol. oft. 100 ml conţin 0,5 g maleat de timolol şi 1 g clorhidrat de pilocarpină; fl. × 5 ml ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Reducerea tensiunii intraoculare crescute la pacienţii cu HT oculară, glaucom cronic cu unghi deschis, glaucom cu unghi închis şi glaucom secundar, la care tensiunea intraoculară nu poate fi menţinută în limite normale prin monoterapie cu un beta-blocant sau cu pilocarpină.
Dz: O picătură instilată în sacul conjunctival al ochiului afectat de 2 ori/zi (la intervale de 12 ore).
Cind: Hipersensibilitate la timolol, pilocarpină sau la oricare din componentele produsului. Astm bronşic sau antecedente de astm bronşic, BOC severă. Bradicardie sinusală, BAV de gradul II-III, IC inadecvat controlată prin tratament, şoc cardiogen. Iridociclite sau alte afecţiuni oftalmologice care pot fi agravate prin mioză. Cind asocierea cu floctafenina şi sultoprida.
AI: În cazul absorbţiei sistemice, pot să apară RA specifice beta-blocantelor. La pacienţii cu afecţiuni cardiace severe în antecedente sau IC, se recomandă supraveghere atentă. Pacienţii trataţi concomitent cu beta-blocante adm. sistemic trebuie atent supravegheaţi pentru a evidenţia eventualele efecte aditive oculare sau sistemice. Produsul conţine clorură de benzalconiu care se poate depune în lentilele de contact moi, de aceea nu se adm. în timpul folosirii acestora. La pacienţii cu antecedente de reacţii anafilactice severe, în special la substanţe de contrast iodate, precum şi la cei aflaţi sub tratament de desensibilizare, adm. beta-blocantelor poate constitui un factor agravant; de asemenea, în tratamentul unor eventuale reacţii anafilactice, efectul adrenalinei poate fi antagonizat de timolol. La pacienţii cu psoriazis trebuie să se aibă în vedere că au fost semnalate cazuri de agravare a bolii în timpul adm. timololului. La pacienţii cu feocromocitom, înaintea adm. beta-blocantului trebuie instituit tratament alfa-blocant, pentru a preveni riscul creşterii TA. La diabetici, se recomandă supravegherea glicemiei; anumite semne şi simptome care pot anunţa o reacţie hipoglicemică (de ex. tahicardie, palpitaţii, transpiraţii) pot fi mascate de beta-blocant. Sportivii trebuie atenţionaţi că beta-blocantele sunt cuprinse în lista substanţelor dopante. Se recomandă supraveghere oftalmologică în cazul asocierii cu topice oftalmice care conţin adrenalină, datorită riscului de midriază. Deşi absorbţia sistemică după instilarea în sacul conjunctival este slabă, nu poate fi exclusă apariţia interacţiunilor descrise pentru beta-blocantele adm. sistemic. Prudenţă la pacienţii care primesc concomitent amiodaronă, anestezice generale halogenate, blocante ale canalelor de calciu, antiaritmice din clasa I, baclofen, clonidină, insulină, sulfamide hipoglicemiante, lidocaină şi substanţe de contrast iodate. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Datorate timololului: Tulburări la nivelul organelor de simţ:* iritaţie oculară, senzaţie de arsură sau de înţepături oculare, conjunctivite, blefarite, keratite, scăderea sensibilităţii corneene şi uscăciune oculară; tulburări vizuale, incluzând modificări de refracţie, diplopie, ptoză palpebrală, detaşarea coroidei la pacienţii operaţi anterior pentru glaucom; tinitus. *Tulburări cardiovasculare:* bradicardie, aritmii, hTA, sincopă, BAV, accident vascular cerebral, ischemie cerebrală, IC congestivă, sincopă, edeme, claudicaţii intermitente, fenomene Raynaud, extremităţi reci. *Tulburări respiratorii:* bronhospasm, insuficienţă respiratorie, dispnee, tuse. *RA dermatologice:* alopecie, rash psoriaziform sau exacerbarea psoriazisului. *Reacţii de hipersensibilitate:* edem angioneurotic, urticarie, rash localizat sau generalizat. *Tulburări neuropsihice:* cefalee, astenie, stare de oboseală, vertij, depresie, insomnie, amnezie, accentuarea semnelor şi simptomelor la pacienţii cu miastenia gravis, parestezii. *Tulburări digestive:* greaţă, diaree, uscăciunea gurii. *Tulburări urogenitale:* scăderea libidoului, boală Peyronie. *Datorate pilocarpinei. Tulburări oculare*: spasm ciliar, hiperemie conjunctivală, lăcrimare, cefalee temporală sau supraorbitală, mioză, miopie secundară, dificultăţi de acomodare la întuneric, dezlipire de retină. *RA sistemice*: rareori HTA, tahicardie, bronhospasm, EP, sialoree, transpiraţie, greaţă, vărsături, diaree.

Scanned with OKEN Scanner

ERYFLUID *COD ATC: D10AF52*
LAB. PIERRE FABRE; Sol. ext. 4% eritromicină bază; fl. × 30 ml sau 100 ml *(P-6L)*

Ind: Trat. infecţiilor cutanate cu microorganisme sensibile: Streptoc, Staphylococcus aureus (numeroase tulpini sunt rezistente), Streptococcus pyogenes, Chlamydia trachomatis, Campylobacter fetus jejuni.
Dz: În aplicaţii locale, de 2 ori/zi (după spălarea şi uscarea zonei de piele interesată).
Cind: Hipersensibilitate la antibioticele din clasa macrolidelor sau la oricare excipient al produsului.
AI: Prudenţă în astm bronşic; sarcină şi alăptare.
RA: Suprainfecţie cu microorganisme rezistente la eritromicină, reacţii alergice.

ESOGAST *COD ATC: A02AD01*
FABIOL SA; Cpr. pt. supt; Un cpr. conţine hidroxid de aluminiu 0,4 g, carbonat de magneziu 0,15 g, anacardium D4 0,2 g, assa foetida D4 0,2 g, colagen 0,15 g, alginat de sodiu 0,1 g; ct. × 1 fl. × 15 cpr. ***(OTC)***

Ind: Boală de reflux gastroesofagian în toate fazele, gastrită hiperacidă, gastroduodenită, tulburări dispeptice, aerofagie, agresiune gastroduodenală a antiinflamatoarelor nesteroidiene, colon iritabil.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii produsului. Abdomen acut chirurgical, gastrită hipoacidă, complicaţiile ulcerului gastroduodenal (hemoragie, perforaţie).
Dz: Doza recomandată este de un comprimat pentru supt de 2-4 ori pe zi, la o oră şi la 3 ore după masă sau la nevoie.
AI: Comprimatele nu se înghit, ele trebuie lăsate să se dizolve în cavitatea bucală. Hidroxidul de aluminiu şi carbonatul de magneziu scad absorbţia digestivă a antihistaminicelor H2, beta-blocantelor, tetraciclinelor, digoxinei, difosfonaţilor, sărurilor de fier, fluorochinolonelor, fluorurilor de sodiu, prednisonului, dexametazonei, indometacinului, ketoconazolului, lansoprazolului, neurolepticelor fenotiazinice, fosfaţilor, tiroxinei, etambutolului, izoniazidei, lincosamidelor. Va fi administrat la distanţă de aceste medicamente (cel puţin 2 ore).
RA: Apar foarte rar şi sunt uşoare, frecvent neglijabile. Hidroxidul de aluminiu poate produce greaţă, vărsături, constipaţie. Carbonatul de magneziu poate determina o acumulare de magneziu la bolnavii cu insuficienţă renală gravă. Nu au fost semnalate reacţii adverse la ceilalţi componenţi ai produsului.

ESSENTIALE-FORTE N *COD ATC: A05BAN2*
AVENTIS PHARMA; Cps. moi cu fosfolipide esenţiale 300 mg; vit. B_1 6 mg; vit. B_2 6 mg; vit. B_6 6 mg; vit. B_{12} 6 mg; nicotinamidă 30 mg; vit. E 6 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Hepatite acute şi cronice; ciroză hepatică; intoxicaţii; degenerescenţă grasă a ficatului; colestază; profilaxia recidivelor litiazei biliare; sd. de iradiere; terapia pre- şi postoperatorie în chirurgia hepatobiliară.
Dz: 2 cps. de 3 ori/zi sau 3 cps. de 2 ori/zi.

Scanned with OKEN Scanner

ETA BIOCORTILEN V.C. *COD ATC: S01CA01*
S.I.F.I.; Sol. oft. cu dexametazonă 0,15 g; neomicină 0,32 g; gramicidină 0,005 g; tetrazolină 0,1 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Conjunctivite acute, subacute, cronice, foliculare şi catarale. Blefarite şi blefaroconjunctivite. Dacriocistite. Keratite. Kerato-conjunctivite alergice, flictenulare. Kerato-endotelite. Sclerite şi episclerite. Oftalmie simpatică. Inflamaţii oculare posttraumatice şi postoperatorii. Leziuni corneene produse de agenţi termici şi chimici.
Dz: 1-2 pic de 3-4 ori/zi în sacul conjunctival.
Cind: Hipersensibilitate. HT intraoculară. Herpex simplex acut şi afecţiuni virale ale corneei, kerato-conjunctivite ulcerate. TBC oculară. Micoze oculare. Oftalmii acute purulente, blefarite purulente. Orjelet. Keratite herpetice. Copii sub 3 ani.
AI: Keratite disciforme herpetice, ulcere corneene. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice cutanate.

EUCARBON *COD ATC: A06AB56*
F.TRENKA CHEN-PHARM; Cpr. cu 25 mg extr. Rhei, 105 mg fol. Sennae, 180 mg carbo Lignii, 0,5 mg uleiuri volatile; ct. × 1, 2, 3, 10, 50 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

Ind: Toate formele de constipaţie. Colon iritabil, ingestie cu meteorism, fermentaţie sau putrefacţie. Hemoroizi, fisuri anale. Pregătirea preoperatorie şi pentru examene radiologice.
Dz: *Adulţi:* Diaree: 1 cpr. de 3 ori/zi, după mese. Constipaţie: 2 cpr. de 3 ori/zi, după mese, cu mult lichid; Examen radiologic de urgenţă: 6-8 cpr.; *Copii peste 2 ani:* 1/2 -1 cpr., după masă.
Cind: Ulcer, dureri sau obstrucţii abdominale de etiologie necunoscută.

EVRA *COD ATC: G03AA13*
JANSSEN PHARMACEUTICA; Sistem terapeutic transdermic cu 6 mg norelgestromin şi 600 µg etinilestradiol. Fiecare sistem terapeutic transdermic eliberează 150 µg norelgestromin şi 20 µg etinilestradiol pe 24 de ore.; ct. × 3 sau 9 TTS ***(P-RF)***

Ind: Contracepţie la femei.
Dz: 1 sistem terapeutic transdermic pe săptămână. Se aplică în prima zi a ciclului, iar apoi se înlocuieşte cu altul în ziua a 8-a şi în ziua a 15-a. Începând cu ziua a 22-a, în săptămâna a patra a ciclului menstrual, nu se utilizează sistem terapeutic transdermic. EVRA trebuie aplicat pe pielea curată, uscată, fără păr şi intactă, a feselor, abdomenului, partea superioară şi exterioară a braţului sau toracelui, într-un loc de unde nu va fi îndepărtat de îmbrăcămintea strânsă pe corp.
Cind: Hipersensibilitate la substanţele active sau la oricare dintre excipienţi. Prezenţă sau antecedente de tromboză venoasă, cu sau fără tromboembolism pulmonar. Prezenţă sau antecedente de tromboză arterială (de exemplu accident cerebrovascular, infarct miocardic, tromboză de arteră retiniană) sau prodroame de tromboză (de exemplu angină pectorală sau accident ischemic tranzitoriu). Migrenă cu aură focală. Prezenţa unor factori de risc majori pen-

Scanned with OKEN Scanner

tru apariţia trombozei arteriale: hipertensiune arterială severă (valori persistente egale sau mai mari de 160/100 mm Hg), diabet zaharat cu complicaţii vasculare, dislipoproteinemie ereditară, predispoziţie ereditară posibilă pentru tromboza arterială sau venoasă, cum ar fi rezistenţa la proteina C activată (PCA), deficit de antitrombină III, deficit de proteină C, deficit de proteină S, hiperhomocisteinemie şi anticorpi antifosfolipidici (anticorpi anticardiolipinici, anticoagulant lupic). Carcinom mamar suspectat sau diagnosticat. Carcinom de endometru sau alte neoplazii estrogen-dependente suspectate sau diagnosticate. Funcţie hepatică anormală datorată bolii hepatocelulare acute sau cronice. Adenoame sau carcinoame hepatice. Sângerări genitale anormale nediagnosticate.
AI: EVRA nu va fi aplicat pe sâni sau pe o porţiune de piele eritematoasă, iritată sau lezată. Fiecare nou sistem terapeutic transdermic va fi aplicat într-un loc diferit pe piele, pentru a evita iritaţia potenţială, deşi sistemele terapeutice transdermice pot fi aplicate în aceeaşi zonă anatomică.
RA: Efecte adverse frecvente: simptome asemănătoare infecţiei cu virus gripal, dureri de spate, oboseală, alergii, ameţeală, migrenă, dureri abdominale, vărsături, diaree, gastro-enterită, flatulenţă, dispepsie, creştere ponderală, mialgii, fibroadenomatoză mamară, labilitate emoţională, depresie, dismenoree, vaginită, sângerări intermenstruale, menoragii, mărirea sânilor, tulburări menstruale, infecţii ale tractului respirator superior, sinuzite, prurit, acnee, rash, infecţii ale tractului urinar.

EXIGAN *COD ATC: N05CB02*
GEDEON RICHTER ROMANIA; Cpr. cu 80 mg extr. moale de valeriană şi 20 mg fenobarbital; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hiperexcitabilitate nervoasă; tulburări uşoare de somn; sindrom neurovegetativ.
Dz: *Sedativ*: 1 cpr. 2-3 ori/zi. Hipnotic: 2-3 cpr. adm. în priză unică, seara cu 1/2 oră înainte de culcare.
Cind: Hipersensibilitate la barbiturice, extract de valeriană şi la oricare dintre excipienţii produsului; insuficienţă respiratorie; insuficienţă hepatică; insuficienţă renală severă; porfirii; copii. Sarcină şi alăptare.
AI: Prudenţă la vârstnici, deoarece aceştia pot prezenta, ocazional, fenomene de excitaţie psihomotorie paradoxală, care pot fi însoţite de stare confuzivă. Adm. îndelungată trebuie evitată deoarece poate provoca tulburări de somn. Ca şi alte barbiturice, fenobarbitalul adm. timp îndelungat prezintă risc de dependenţă. La bolnavii cu porfirie, barbituricele pot activa boala, pot declanşa crize severe în porfiria acută intermitentă şi pot induce porfiria cutanată tardivă. În cazul apariţiei dependenţei, toleranţa este încrucişată pentru barbiturice, alte hipnotice, alcool etilic, anestezice generale şi, în mai mică măsură, pentru anxiolitice. Se recomandă evitarea asocierii cu alcoolul sau cu alte deprimante centrale, deoarece efectele sunt aditive. Asocierea cu anticoagulantele cumarinice determină diminuarea eficacităţii dozelor utilizate; după oprirea administrării barbituricelor, concentraţia plasmatică a anticoagulantelor creşte, cu risc de accidente hemoragice (este necesar controlul activităţii protrombinice şi ajustarea dozelor de anticoagulant). Barbituricele pot să scadă, de asemenea, eficacitatea contraceptivelor orale, antidepresivelor triciclice, unor glucocorticoizi, chinidinei, doxiciclinei, ciclosporinei, teofilinei, acidului folic, acidului valproic, digitoxinei, beta-blocantelor, carbamazepinei, fenitoinei. Şoferi şi activităţi de precizie.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Ocazional, se produc fenomene de excitaţie psihomotorie paradoxală, care pot fi însoţite de stare confuzivă; acestea sunt mai frecvente la bătrâni, la debilitaţi şi în prezenţa durerii. Alte reacţii adverse: stare ebrioasă, incoordonare motorie (mai ales la bătrâni), vertij, cefalee, polialgii. Reacţiile alergice (edeme şi erupţii cutanate) sunt favorizate de terenul atopic. Dependenţa fizică apare în cazul tratamentului îndelungat sau utilizării unor doze mari. Manifestările sindromului de abstinenţă constau în modificări electroencefalografice, nervozitate, agitaţie, insomnie, tremor şi, în cazurile grave, delir şi convulsii.

EXTRAVERAL *COD ATC: N05CB02*

ZENTIVA ROMANIA; Cpr. cu extract moale de valeriană 80 mg şi fenobarbital 20 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Hiperexcitabilitate nervoasă, insomnii, tulburări neuro-vegetative, HTA, hipertiroidie.
Dz: 2-3 cpr./zi.
Cind: IH şi IR grave, copii.

F

FARAGEL FORTE *COD ATC: M02AX10*

FARAN LAB.; 100 g gel conţin 5 g camfor, 1,5 g mentol, 1 g nicotinat de metil, 1 g ulei de eucalipt, 0,5 g ulei de terebentină, 45 g etanol, excipienţi ad 100 g; ct. × 1 tub × 80 g ***(OTC)***

Ind: În forme acute de artralgii, mialgii, entorse şi luxaţii, inflamaţii ale sistemului osos şi muscular, osteite şi miozite. Aplicat în strat subţire pe piept, gât, umeri, are o acţiune puternic decongestivă la nivelul sinusurilor şi a căilor respiratorii superioare.
Dz: Aplicaţii locale în strat subţire de 3-4 ori pe zi, pe locul dureros.
Cind: Copii în primele luni de viaţă, aplicarea la nivelul mucoaselor şi în zone ale pielii ce prezintă ulceraţii.
A!: Se evită în cazul pacienţilor alergici la camfor.

FARCOVIT-B_{12} *COD ATC: A05BAN2*

PHARCO PHARM.; Cps. cu fosfolipide esenţiale 10 mg, vit. B_1 2 mg, vit. B_2 1 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_{12} 10 µg, extract de cynara 50 mg, pantotenat de calciu 5 mg, nicotinamidă 10 mg, inositol 50 mg, ac. orotic 20 mg, ac folic 0,5 mg, biotină 0,1 mg; ct. × 2 blist. × 12 cps. ***(OTC)***

Ind: Tulburări hepatice din: intoxicaţii, hepatite infecţioase, parazitism intestinal, alcoolism cronic; tulburări metabolice: diabet, hipotiroidism, tireotoxicoză, sarcină, Kwashiorkor; ca adjuvant în: HTA, ATS, obezitate, boli de piele.
Dz: 1-2 cps. de 3 ori/zi

Scanned with OKEN Scanner

FASCONAL P *COD ATC: N02BA51*

GEDEON RICHTER ROMANIA SA; Cpr. cu ac acetilsalicilic 200 mg, paracetamol 200 mg, cafeină 25 mg, codeină fosfat 10 mg, fenobarbital 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Cefalee, nevralgii, mialgii, febră, gripă.
Dz: *Adulţi:* 1 cpr. la nevoie; 3-5 cpr. pe zi. *Copii:* 1/4-1/2 cpr. de 1-3 ori/zi.
Cind: Alergie, intoleranţă gastrică, porfirii hepatice. Copii sub 3 ani. Sarcină şi alăptare.
AI: Afecţiuni renale, hepatice, anemie, hemogragii şi în condiţii de hipoxie. Asocierea cu anticoagulante cumarinice şi cu sulfamide hipoglicemiante. Codeina figurează pe lista substanţelor dopante.
RA: Iritaţia mucoasei digestive şi microhemoragii, erupţii cutanate alergice, rareori anemie şi agranulocitoză. Dozele mari pot produce: palpitaţii, insomnie şi tremor, prin cafeină; constipaţie, rareori dependenţă, prin codeină; uşoară somnolenţă prin fenobarbital.

FASCOREM *COD ATC: N02BA71*

REMEDIA SRL; Cpr. cu acid acetilsalicilic 200 mg, paracetamol 200 mg, cafeină anhidră 25 mg, fenobarbital 25 mg şi fosfat de codeină hemihidrat 10 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. durerilor de intensitate medie sau severă cu diferite localizări: cefalee, migrene, nevralgii, mialgii, artralgii, algii dentare sau în sfera ORL, dismenoree; stări febrile.
Dz: *Adulţi şi copii peste 15 ani:* 1 cpr. la nevoie; doza se poate repeta la 4-6 ore, max. 4 cpr./zi. *Vârstnici:* iniţial se adm. 1 cpr., crescând, eventual, în funcţie de toleranţă şi necesităţi. IR: se recomandă adm. unor doze mai mici decât cele uzuale la adulţi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; copii sub 15 ani; IH; IR severă; ulcer gastro-duodenal activ; hemoragie digestivă; boli hemoragice şi alte boli cu risc hemoragic; deficit de G-6-PD; astm bronşic şi insuficienţă respiratorie; porfirie; sarcină şi alăptare.
AI: La pacienţii cu astm bronşic şi alte afecţiuni alergice respiratorii, ca şi la cei cu hipersensibilitate la AINS pot fi declanşate crize de astm bronşic şi alte reacţii alergice de tip anafilactic. Prudenţă în caz de antecedente de ulcer sau de hemoragii digestive, în IR şi IH uşoare-moderate. Prudenţă la pacienţii supuşi intervenţiilor chirurgicale, chiar minore (extracţii dentare), deoarece există riscul de accidente hemoragice. Reacţie pozitivă la testele antidoping. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Gastrointestinale:* greaţă, vărsături, hemoragii digestive acute grave sau oculte şi ulceraţii gastrointestinale, constipaţie. *Hematologice:* epistaxis, gingivoragii, trombocitopenie. *Hepatice:* hepatotoxicitate; creşterea transaminazelor şi fosfatazei alcaline. *Reacţii alergice:* erupţii cutanate, urticarie, edem angioneurotic, crize de astm bronşic. *Neuropsihice:* în doze mari provoacă cefalee, ameţeli, tinitus, somnolenţă sau excitaţie, confuzie, insomnie, nelinişte, palpitaţii. *Renale:* trat. prelungit poate determina nefrită interstiţială şi necroză papilară.

Scanned with OKEN Scanner

FEMODEN *COD ATC: G03AA10*
SCHERING AG; Dj. cu gestoden 0,075 mg şi etinilestradiol 0,03 mg; ct. × 1 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţia orală.
Dz: 1 dj./zi din prima zi a menstruaţiei, 21 zile, pauză de 7 zile.
Cind: Tulburări hepatice, sindrom Dubin-Johnson şi Rotor, tumori hepatice, procese tromboembolice, DZ cu modificări vasculare, carcinom mamar şi uterin, tulburări ale metabolismului lipidic, forme grave de hipertonie, herpes de sarcină (în antecedente), otoscleroză. Sarcină şi alăptare.
A!: Migrenă, modificări bruşte de percepţie vizuală sau auditivă, simptome incipiente de tromboflebită sau tromboembolie, senzaţie de durere sau greutate toracică, operaţii planificate (cu 6 săpt. înainte), imobilizare (după accidente), hepatită mecanică, prurit generalizat, creşterea frecvenţei crizelor epileptice, creşterea marcată a tensiunii arteriale. Fumătoare. Asocierea cu barbiturice, hidantoină, fenilbutazonă, ampicilină, rifampicină, unele antiepileptice, care pot reduce efectul contraceptiv.
RA: Tensiune mamară, greaţă, cefalee.

FEMOSTON CONTI 1/5 *COD ATC: G03FB08*
SOLVAY PHARMACEUTICALS; Cpr. film. cu 1 mg estradiol + 5 mg didrogesteron; ct. × 1 blist. × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapie de substituţie hormonală la femei cu tulb. datorate menopauzei naturale sau induse chirurgical. Profilaxia osteoporozei post-menopauză la femei cu uter intact care prezintă risc de fracturi.
Dz: 1 cpr./zi, med. se adm. fără întrerupere. Se adm. la pacientele care au avut ultima menstruaţie cu mai mult de 12 luni în urmă, iar în cazul menopauzei induse chirurgical, adm. se face imediat după intervenţia chirurgicală.
Cind: Carcinom mamar cunoscut/suspectat, carcinom endometrial sau alte neoplazii hormono-dependente. Boală hepatică acută sau cronică. Antecedente de boală hepatică la care testele funcţionale hepatice nu s-au normalizat. Sângerări vaginale nediagnosticate. Antecedente de TEV recurent sau boală trombofilică netratată cu anticoagulante. Hipersensibilitate la unul din componenţii produsului.
A!: Înainte de iniţierea tratamentului de substituţie hormonală se vor efectua: examen fizic, cu palparea sânilor şi a abdomenului, examen ginecologic. Este necesară cunoaşterea antecedentelor personale patologice şi a celor heredocolaterale, cu referire specială la HTA. Pacientele care au fost tratate anterior numai cu estrogeni trebuie investigate cu deosebită atenţie pentru depistarea posibilei hiperstimulări endometriale înainte de începerea trat. Se recomandă efectuarea mamogramei la intervale regulate (1-2 ani). Sângerările iniţiale după începerea trat. sau anomaliile depistate la examenul ginecologic sunt argumente pentru evaluarea stării endometrului. Se va lua în considerare întreruperea trat. în caz de traumatism, o boală sau urgenţă chirurgicală cu risc de tromboză. Precauţie la pacientele cu istoric de tromboză venoasă profundă, afecţiuni tromboembolice sau accidente vasculare cerebrale. Pacientele cu epilepsie, migrenă, IC, HTA, porfirie, hemoglobinopatii sau otoscleroză trebuie monitorizate în timpul trat. O atenţie deosebită se va acorda pacientelor cu leiomiom uterin sau cu endometrioză, deoarece estrogenii pot fi factori agravanţi. Precauţii la asocirea cu barbiturice, fenitoină, rifampicină, carbamazepină, felbamat, topiramat.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Greaţă, cefalee, coree sau edeme, de obicei trecătoare. Sângerări de privaţie, pete, dismenoree, sindrom de tip premenstrual, accentuarea fibromatozei uterine, candidoza vaginală. Uneori reacţii cutanate (cloasmă sau melasmă).

FEMOSTON 2/10 *COD ATC: G03FB08*

SOLVAY PHARMACEUTICALS Is B.V; Cpr. film., cele portocalii cu estradiol 2 mg şi cele galbene cu 2 mg estradiol + 10 mg didrogesteron; ct. × 1 blist. tip calendar × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Terapie de substituţie hormonală la femei cu tulb. datorate menopauzei naturale sau induse chirurgical.
Dz: Zilnic, 1 cpr. cu 2 mg estradiol în primele 14 zile ale ciclului şi un cpr. cu 2 mg estradiol + 10 mg didrogesteron în ultimele 14 zile ale ciclului de 28 zile. Următorul ciclu de trat. se va începe imediat după un ciclu de 28 zile. Pacientele vor lua zilnic un cpr. în ordinea indicată pe blister. Medicamentul trebuie adm. fără întrerupere. Dacă pacienta mai prezintă menstruaţie, se recomandă începerea trat. în prima zi a ciclului (prima zi de sângerare). Dacă pacienta are rar menstruaţie, se recomandă începerea trat. după 10-14 zile de monoterapie cu un progestativ. La pacientele care au avut ultima menstruaţie cu mai mult de 12 luni în urmă, trat. poate fi început oricând.
Cind: Carcinom mamar cunoscut/suspectat, carcinom endometrial sau alte neoplazii hormono-dependente. Boală hepatică acută sau cronică. Antecedente de boală hepatică, dacă testele funcţionale hepatice nu s-au normalizat. Sângerări genitale anormale de etiologie necunoscută. Sarcină existentă sau suspectată. Hipersensibilitate la unul din componenţii produsului.
Al: Înainte de iniţierea tratamentului de substituţie hormonală se vor efectua: examen fizic, cu palparea sânilor şi a abdomenului, examen ginecologic. Este necesară cunoaşterea antecedentelor personale patologice şi a celor heredocolaterale, cu referire specială la HTA. Pacientele care au fost tratate anterior numai cu estrogeni trebuie investigate cu deosebită atenţie pentru depistarea posibilei hiperstimulări endometriale înaintea de începerea trat. Ca o regulă generală, trat. de substituţie hormonală nu trebuie prelungit peste un an. Se recomandă efectuarea mamogramei la intervale regulate (1-2 ani). Sângerările iniţiale după începerea trat. sau anomaliile depistate la examenul ginecologic sunt argumente pentru evaluarea stării endometrului. Pacientele în perioada de instalare a menopauzei sunt sfătuite să utilizeze măsuri contraceptive non-hormonale. Se va lua în considerare întreruperea trat. în caz de traumatism, o boală sau urgenţă chirurgicală cu risc de tromboză. Precauţie la pacientele cu istoric de tromboză venoasă profundă, afecţiuni tromboembolice sau accidente vasculare cerebrale. Pacientele cu epilepsie, migrenă, IC, HTA, porfirie, hemoglobinopatii sau otoscleroză trebuie monitorizate în timpul trat. O atenţie deosebită se va acorda pacientelor cu leiomiom uterin sau cu endometrioză (chiar în antecedente). Precauţii la asocirea cu barbiturice, fenitoină, rifampicină, carbamazepină.
RA: În primele luni de trat. poate apărea o sensibilitate crescută a sânilor; rar greaţă, cefalee sau edeme, de obicei trecătoare. La începutul trat. pot să apară sângerări. Uneori reacţii cutanate.

FERRETAB *COD ATC: B03AD02*

LANNACHER; Cps. elib. prel. cu Fe(II)-fumarat 50 mg fer şi 0,5 mg ac. folic; ct. × 3 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Prevenirea carenţei de fer şi ac. folic în timpul sarcinii.
Dz: Întreţinere: 1 cps./zi; anemii sau carenţe de ac. folic: 2-3 cps./zi.
Cind: Intoleranţă la ac. folic, anemie aplastică, hemolitică, hemosideroză, anemie sideroplastică, saturnină, talasemie, anemie pernicioasă.
Al: Tetraciclina, antiacidele şi colestiramina blochează absorbţia ferului. Anemie pernicioasă.
RA: Rar fenomene de intoleranţă digestivă, vomă.

FERRO-FOLGAMMA *COD ATC: B03AE10*
WORWAG PHARMA; Cps. moi cu sulfat feros 112,6 mg, acid folic 5 mg, vit. B_{12} 0,01 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Anemii feriprive secundare unor hemoragii cronice (gastrice, intestinale, urinare, uterine, naştere, hemoroizi), unor sindroame de malabsorbie (boală celiacă, rezecţii intestinale), hemodializei cronice; aport alimentar insuficient; anemii asociate alcolismului (deficit predominant de acid folic); anemie megaloblastică asociată trat. cu anticonvulsivante şi contraceptive orale; anemie megaloblastică prin deficit de folaţi; tratamentul anemiei feriprive şi profilaxia anemiei megaloblastice din sarcină; suplimentarea aportului nutriţional în perioada de alăptare.
Dz: 1-2 cps. moi de 3 ori/zi. Durata terapiei depinde de evoluţia bolii.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Valori crescute ale ferului (hemocromatoze, hemolize cronice, talasemii). Afecţiuni determinate de tulburări de utilizare ale fierului (anemii sideroacrestice, anemii datorate unor intoxicaţii cu plumb). Pacienţi care primesc transfuzii repetate de sânge. Anemia pernicioasă Biermer. Trat. parenteral concomitent cu fer. Copii sub 5 ani.
Al: Este necesar un diagnostic clinic corect şi complet înaintea adm. produsului, deoarece în cazul anemiei pernicioase Biermer se poate obţine remisie hematologică, însă leziunile neurologice progresează ireversibil. Hiposideremia asociată sindroamelor inflamatorii cronice nu este influenţată de tratamentul cu fer; tratamentul cu fer se poate asocia, dacă este posibil, tratamentului etiologic. Scăderea absorbţiei acidului folic poate fi determinată de adm. de primidonă, difenilhidantoină, fenobarbital, carbamazepină, valproat, sulfasalazină, contraceptive orale sau prin adm. de antagonişti ai acidului folic (metrotrexat, trimetoprim, pirimetamină şi triamteren). Nu trebuie adm. cu antiacide, suplimente de calciu (calciu carbonat sau fosfat), ceai, cafea, ouă, alimente sau medicamente care conţin bicarbonaţi, carbonaţi, oxalaţi sau fosfaţi, lapte sau preparate de lapte, cereale, deoarece acestea scad absorbţia fierului. Prep. cu fier se vor adm. cu o oră înainte sau la 2 ore după îngestia acestora.
RA: *Ferul:* produce tulburări gastro-intestinale: greaţă, diaree/constipaţie. În cazuri izolate pot apărea reacţii alergice. Colorează materiile fecale în gri-negru. *Acid folic:* În cazul adm. unor doze foarte mari se pot produce, rar, tulburări gastro-intestinale, reacţii alergice, tulburări de somn, iritabilitate şi depresii. *Vitamina B_{12}:* Cazuri izolate de acnee, reacţii de hipersensibilitate de tip urticarie sau eczeme.

FERVEX "PENTRU ADULŢI" *COD ATC: N02BE51*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Gran. susp. un plic conţine paracetamol 500 mg + maleat de feniramină 25 mg + vit. C 200 mg; ct. x 8 plicuri x 13,1 g gran. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. simpt. afecţiunilor ORL: guturai, rinite alergice, rinofaringite, stări pseudogripale.
Dz: *Adulţi (peste 15 ani)*: 1 plic de 2-3 ori/zi. Intervalul între 2 adm. trebuie să fie de minim 4 ore. În IR severă, intervalul între adm. trebuie să fie de minim 8 ore. Med. se va adm. cu o cantitate suficientă de apă rece.
Cind: Hipersensibilitate la unul dintre constituenţi; insuficienţă hepatocelulară; glaucom cu unghi închis; adenom de prostată; copii sub 15 ani.
AI: Consumul de alcool sau sedative (barbiturice) poate accentua efectul sedativ al produsului. Funcţia renală trebuie monitorizată în caz de tratamente prelungite. Nu se recomandă utilizarea la pacienţii cu intoleranţă la glucoză, fructoză, galactoză sau cu sindroame de malabsorbţie (la aceştia se adm. *FERVEX "sans sucre"*). Creşterea efectelor atropinice poate fi luată în considerare în cazul asocierii cu alte medicamente parasimpatolitice. Soferi şi activităţi de precizie.
RA: Efecte atropinice: uscăciunea gurii, tulburări de acomodare, retenţie de urină, excitaţie sau confuzie la vârstnici. Reacţii adverse legate de paracetamol: rar, alergie cu rash tegumentar, eritem şi urticarie; trombocitopenie.

FERVEX "PENTRU COPII" *COD ATC: N02BE51*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Gran. susp. un plic conţine paracetamol 280 mg + maleat de feniramină 10 mg + vit. C 100 mg; ct. x 8 plicuri x 3 g ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al febrei şi obstrucţiei nazale în rinofaringite acute la copii.
Dz: *Copii 6-10 ani*: 1 plic de 2 ori/zi. *Copii 10-12 ani*: 1 plic de 3 ori/zi. *Copii 12-15 ani*: 1 plic de 4 ori/zi. Intervalul între 2 adm. este de minim 4 ore. Medicamentul se va adm. cu o cantitate suficientă de apă rece.
Cind: Hipersensibilitate la unul dintre constituenţi; IH; copii sub 6 ani; fenilcetonurie.
AI: Nu se recomandă utilizarea la pacienţii cu intoleranţă la glucoză, fructoză, galactoză sau cu sindroame de malabsorbţie. Potenţează efectele alcoolului, sedativelor şi substanţelor deprimante SNC. Creşterea efectelor atropinice poate fi luată în considerare în cazul asocierii cu alte medicamente parasimpatolitice.
RA: Efecte atropinice: uscăciunea gurii, tulburări de acomodare, retenţie de urină, excitaţie sau confuzie la vârstnici. Reacţii adverse legate de paracetamol: rar, alergie cu rash tegumentar, eritem şi urticarie; trombocitopenie.

FESTAL N *COD ATC: A09AA02*
PHARAMA VISION; Dj. gastrorez. cu 192,00 mg pancreatină; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Tulburări digestive prin deteriorarea funcţiei pancreatice.
Dz: 2-3 dj. la fiecare masă.
Cind: Hipersensibilitate. Afecţiuni hepatice grave, ocluzia canalului biliar, empiem al vezicii biliare, ileus.
AI: Pancreatită acută sau cronică. Sarcină şi alăptare.
RA: Înroşirea pielii, lăcrimare. Diaree, greaţă şi dureri abdominale. Uneori iritaţie perianală.

Scanned with OKEN Scanner

FINALGON *COD ATC: M02AB01*
SCHERING; Ung. 100 g conţin 0,4 g nonivanil amidă şi 2,5 g nicoboxil; ct. × 1 tub × 20 g + aplicator ***(OTC)***

Ind: Artrită, dureri reumatice; contuzii şi luxaţii, dureri musculare cauzate de efort; lumbago, nevrită, sciatică, bursită şi tenosinovită; revulsiv local în tulburările circulatorii periferice.
Dz: Aplicaţii locale pe zona afectată.
Cind: Hipersensibilitate. Aplicare pe răni, pe pielea iritată sau cu alte leziuni.
RA: Senzaţie de arsură la contactul cu mucoasele.

FLUOCINOLON D *COD ATC: D07BC02*
MARK PHARMACEUTICS SRL; 100 g cremă conţin 25 mg fluocinolon acetonid şi 400 mg clorură de deqalinium; ct. x 1 tub x 20 g ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul dermatitelor acute sau cronice (dermatită atopică, neurodermită, dermatită de contact, dermatită seboreică, dermatită exfoliativă, dermatite alergice, de contact, microbiene sau candidozice infectate sau cu risc de infecţie.
Dz: Se aplică pe pielea intactă a zonei afectate, prin uşoară masare, de 2-3 ori/zi, la începutul tratamentului, apoi doar 2-3 aplicaţii pe săptămână. Nu se aplică pe suprafeţe întinse şi pe pielea feţei. Durata trat. depinde de reacţia pacientului.
Cind: La persoanele alergice la fluocinolon acetonid, la clorură de dequaliniu şi la excipienţi.
A!: Se contraindică adm. pe leziunile cutanate (inclusiv herpesul simplu, varicela). Gravidelor nu li se recomandă aplicarea cremei pe suprafeţe cutanate întinse.
RA: Ocazional, se pot manifesta dermatite de contact. În cazul manifestărilor RA trat. va fi întrerupt, şi, de îndată ce se poate, zona pe care a fost aplicată crema va fi spălată cu săpun şi apă caldă.

FLUOCINOLON G *COD ATC: D07CC02*
MARK PHARMACEUTICS SRL; 100 g cremă conţin 25 mg fluocinolon acetonid şi 154 mg sulfat de gentamicină; ct. × 1 tub × 20 g ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul eczemelor, dermatitelor acute sau cronice (dermatită atopică, neurodermită, dermatită de contact, dermatită seboreică, dermatită exfoliativă), infectate sau cu risc de infecţie; intertrigo de natură microbiană, prurit anogenital, lichen simplu cronic şi psoriazis.
Dz: Se aplică pe pielea intactă a zonei afectate prin uşoară masare de 2-3 ori pe zi, la începutul tratamentului, apoi doar 2-3 aplicaţii pe săptămână. Pentru a evita atrofia cutanată nu se aplică pe suprafeţe întinse şi pe pielea feţei.
Cind: La persoanele alergice la fluocinolon acetonid, la sulfat de gentamicină şi la excipienţi.
A!: Este contraindicată adm. cremei pe leziunile cutanate. La gravide, nu se recomandă aplicarea cremei pe suprafeţe cutanate întinse.
RA: Ocazional, se pot manifesta dermatite de contact. În cazul manifestărilor efectelor adverse tratamentul va fi întrerupt şi zona pe care a fost aplicată crema va fi spălată cu săpun şi apă caldă.

Scanned with OKEN Scanner

FLUOCINOLON N *COD ATC: D07CC02*
ANTIBIOTICE SA; Ung. şi cremă 100 g conţin 25 mg fluocinolon acetonid şi 500 mg sulfat de neomicină; ct. × 1 tub × 18 g, respectiv ct. × 1 tub × 12 g ***(P-RF)***

Ind: Eczeme întinse corticosensibile, dermatite atopice, neurodermite, dermatite de contact; dermatite seboreice, prurit ano-genital; lichen simplu cronic, dermatite de stază; intertrigo, dermatite exfoliative; psoriazis.
Dz: Aplicaţii în strat subţire pe zona afectată, de 2-3 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate. Leziuni cutanate tuberculoase, micozele pielii, viroze cutanate. Dermatita perioralã, rozacee, acnee. Contactul cu conjunctiva.
Al: Se va evita aplicarea prelungită pe tegumentele feţei. Aplicarea repetată pe suprafeţe întinse, sub pansament oclusiv. Sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţie locală, prurit, uscăciunea pielii, erupţii acneiforme, dermatită perioralã, atrofie cutanată, eczemă alergică de contact, suprainfecţii cu germeni rezistenţi.

FLUOR VIGANTOLETTEN 500; 1000 *COD ATC: A11CC2N*
MERCK; Cpr. cu 500 UI/1000 UI (echivalent cu 12,5 µg, respectiv 25 µg colecalciferol) şi 550 µg fluorură de sodiu (echivalent cu 0,25 mg fluorură); ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Profilaxia rahitismului, spasmofilie şi osteomalacie; în trat. osteoporozei.
Dz: *Copii:* 500-5000 UI/zi sau la 2 zile. *Adulţi:* 500-7500 UI/zi.
Cind: Hipercalcemie, hipercalciurie, sarcoidoză, litiază renală, hipersensibilitate la vitamina D. În sarcină şi alăptare.
Al: Prudenţă în IR, la bătrâni, la bolnavii imobilizaţi, în hipercolesterolemie, în hipotiroidism. În trat. cu doze mari repetate, se supraveghează calcemia şi calciuria şi se va întrerupe adm. când calcemia depăşeşte valoarea normală, iar calciuria depăşeşte valoarea de 300-400 mg/24 ore. Atenţie în cazul asocierii cu: barbiturice, fenitoină, diuretice tiazidice, digitalice, blocante ale canalelor de calciu.
RA: Hipercalcemie şi/sau hipercalciurie cu hipersensibilitate la vitamina D. Persistenţa nivelului seric crescut al calciului se poate manifesta prin simptome acute (aritmii, greaţă, vomă, simptome psihice, tulburări ale stării de conştienţă) şi cronice (scădere ponderală, formare de calculi renali, nefrocalcinoză, calcificări ale ţesuturilor moi, lipsa poftei de mâncare, sete intensă, poliurie).

FLUORORINIL *COD ATC: R01AD06*
FARMILA FARMACEUTICI; Susp. inhal. cu 0,1% maleat de clorfeniramină şi 0,05% betametazonă; ct. × 10 f. × 1 ml ***(P-RF)***

Ind: Rinite alergice, corize, rinite vasomotorii, dureri de gât, rinopatii.
Dz: Inhalator, 1 f. de 1-2 ori/zi.

FORTRANS *COD ATC: A06AD13*
BEAUFOUR IPSEN; Pulb. susp. cu 64 g PEG 4000, 5,7 g sulfat de sodiu, 1,68 g carbonat acid de sodiu, 1,68 g clorură de sodiu şi 0,7 g clorură de potasiu; ct. × 4 plicuri ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Pregătirea pacienţilor în prealabil: la explorări endoscopice şi radiologice; la chirurgie colică.
Dz: *Adulţi:* Se dizolvă conţinutul unui plic în 1 l de apă. Posologia este de 1 litru de soluţie pentru 15-20 kg greutate corporală, fie o posologie medie de 3-4 litri. Poate fi ingerat în priză unică (4 litri cu o seară înainte) sau fracţionat (2 litri cu o seară înainte şi 2 litri dimineaţa; se recomandă a se lua ultimul pahar cu 3-4 ore înainte de examinare).
Cind: Alterări grave ale stării generale, cum ar fi deshidratarea sau IC severă; Carcinom evoluat sau orice altă patologie ce antrenează o fragilitate prea mare a mucoasei; Pacienţi susceptibili de ileus sau ocluzie intestinală; Copii sub 15 ani.
Al: La pacientul vârstnic cu stare generală precară se recomandă a se adm. produsul numai sub supraveghere medicală. Diareea consecutivă folosirii acestui med. poate perturba considerabil absorbţia medicamentelor adm. simultan. Nu se recomandă prescrierea med. la pacienţii cu sensibilitate la PEG.
RA: Greţuri şi vărsături au fost semnalate la începutul adm., cedând în general după aceea. Au fost raportate senzaţii de balonare intestinală. Foarte rar manifestări alergice de tip eruptiv, urticarie şi edem. În mod excepţional şoc anafilactic.

FORTZAAR 100/25 *COD ATC: C09DA01*
MERCK SHARP & DOHME; Cpr. film. cu 100 mg losartan potasic şi 25 mg hidroclorotiazidă; ct. × 2 blist. × 14 cpr ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul hipertensiunii arteriale, la pacienţii la care este recomandată terapia combinată, atunci când nu se poate realiza controlul presiunii sanguine prin administrare zilnică a combinaţiei losartan potasic 50 mg/hidroclorotiazidă 12,5 mg.
Dz: Pentru pacienţii care nu răspund adecvat la administrarea combinaţiei losartan potasic 50 mg/hidroclorotiazidă 12,5 mg o dată pe zi, după o durată minimă de 3 săptămâni de tratament, doza poate fi crescută la un comprimat o dată pe zi. Doza maximă este de un comprimat, o dată pe zi. Nu este recomandată administrarea a mai mult de un comprimat pe zi. Iniţierea tratamentului la pacienţii vârstnici nu se va face cu acest produs.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele acestui produs. Anurie. Hipersensibilitate la alţi derivaţi de sulfonamide. Insuficienţă renală severă. Insuficienţă hepatică (ciroză). Stenoză bilaterală a arterei renale sau stenoza arterei renale pe rinichi unic. Sarcină. Alăptare.
Al: Nu este recomandat la pacienţi cu afecţiuni hepatice sau renale severe. La toţi pacienţii care primesc diuretice trebuie efectuate determinări periodice ale electroliţilor serici. Poate fi necesară ajustarea dozelor de medicamente antidiabetice, inclusiv insulină la pacienţi diabetici. Interacţiuni cu rifampicină, fluconazol, spironolactonă, triamteren, amilorid, suplimente de potasiu sau substituenţi de sare alimentară, indometacin, alcool, barbiturice sau narcotice, colestiramină şi răşini de colestipol, corticosteroizi, ACTH, adrenalină, curarizante antidepolarizante, litiu.
RA: Au fost raportate după autorizarea medicamentului: reacţii anafilactoide, angioedem inclusiv edem al laringelui şi glotei cauzând obstrucţia căilor aeriene şi/sau tumefierea feţei, buzelor, faringelui şi/sau limbii; unii dintre aceşti pacienţi au prezentat în antecedente angioedem cu alte medicamente inclusiv inhibitori ai enzimei de conversie. Vasculita, inclusiv purpură Henoch-Schönlein, a fost rareori semnalată. Diaree, tuse, urticarie.

Scanned with OKEN Scanner

FUCICORT *COD ATC: D07CC01*
LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS; 1 g cremă conţine acid fusidic anhidru 20 mg şi betametazonă (valerat) 1 mg; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. dermatitelor suprainfectate cu bacterii sensibile la acidul fusidic, inclusiv al dermatitei atopice şi de contact.
Dz: Se aplică de 2 ori/zi pe zona afectată, după spălarea şi uscarea zonei afectate, 1-2 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului; infecţii cutanate fungice sau virale (de exemplu herpes, varicelă), ulceraţii cutanate, boli cutanate atrofice, dermatită perioralã, acnee rozacee şi manifestările cutanate din tbc şi sifilis – datorită conţinutului în betametazonă; infecţii cutanate la nivelul zonei mamare la femeile care alăptează; sarcină.
AI: Nu se aplică pe mucoase sau pe plăgi. Trebuie evitat contactul cu ochii. Trat. îndelungat poate determina selecţionarea tulpinilor bacteriene rezistente.
RA: Fenomene de iritaţie sau hipersensibilizare la locul aplicării, manifestate prin eritem, prurit, senzaţie de arsură. Trat. îndelungat provoacă atrofie dermo-epidermică, teleangiectazii, purpură şi echimoze, uneori striuri şi tulburări de pigmentare. Alte efecte nedorite locale constau în hipertricoză, foliculită, dermatită perioralã şi întârzierea vindecării plăgilor.

FUCIDIN H *COD ATC: D07CA*
LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS; 1 g cremă conţine acid fusidic anhidru 20 mg şi acetat de hidrocortizon 10 mg; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. dermatitelor suprainfectate cu bacterii sensibile la acidul fusidic, inclusiv al dermatitei atopice şi de contact.
Dz: Se aplică local de 2-3 ori/zi, după spălarea şi uscarea zonei afectate, 1-2 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului; infecţii cutanate fungice sau virale (de exemplu herpes, varicelă), ulceraţii cutanate, boli cutanate atrofice, dermatită perioralã, acnee rozacee şi manifestările cutanate din tuberculoză şi sifilis – datorită conţinutului în acetat de hidrocortizon; infecţii cutanate la nivelul zonei mamare la femeile care alăptează.
AI: Nu se aplică pe mucoase sau pe plăgi. Trebuie evitat contactul cu ochii. Trat. îndelungat poate determina selecţionarea tulpinilor bacteriene rezistente. Sarcină.
RA: Fenomene de iritaţie sau hipersensibilizare la locul aplicării, manifestate prin eritem, prurit, senzaţie de arsură. Trat. îndelungat cu glucocorticoizi provoacă atrofie dermo-epidermică, teleangiectazii, purpură şi echimoze, uneori striuri şi tulburări de pigmentare. Alte efecte nedorite locale constau în hipertricoză, foliculită, dermatită perioralã şi întârzierea vindecării plăgilor.

FURAMEBE FORTE *COD ATC: P01AC01*
SEDICO; Cpr. cu 200 mg metronidazol şi 250 mg diloxanid furoat; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor provocate de germeni sensibili la metronidazol: trichomoniază urogenitală, vaginite nespecifice.
Dz: 1 cpr. de 3 ori/zi, timp de 7 zile consecutiv.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la metronidazol, la alţi derivaţi de nitroimidazol; afecţiuni cerebrale organice; sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de gust metalic, anorexie, greaţă, dureri epigastrice, diaree, prurit, bufeuri vasomotorii; tulburări neuropsihice-cefalee, vertij, confuzie mintală, convulsii; pancreatită reversibilă; leucopenie, neuropatii senzitive periferice.

G

GARASONE *COD ATC: S01CA05*
SCHERING PLOUGH EUROPE; Sol. oft./otică; 1 ml conţine 3 mg gentamicină şi 1 mg betametazonă; ct. × 1 fl. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Inflamaţii oculare; afecţiunile canalului auditiv ext., cum sunt otita ext. acută şi cronică, dermatita eczematiformă, dermatita seboreică şi dermatita de contact suprainfectată cu germeni sensibili la gentamicină.
Dz: *Oftalmic:* 1-2 pic. instilate de 3-4 ori/zi în sacul conjunctival al ochiului afectat. *Otic:* 3-4 pic de 2-4 ori/zi.
Cind: Keratite epiteliale cu herpes simplex, vaccinia, varicela, afecţiunile virale ale corneei şi conjunctivei, infecţiile micobacteriene sau fungice ale ochiului sau urechii, corpi străini, trahom, perforaţia timpanului, hipersensibilitate. Copii sub 8 ani.
AI: Monitorizarea presiunii intraoculare. Glaucom cu unghi deschis, grad înalt de miopie, diabet. Sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de usturime la adm., creşterea presiunii intraoculare, glaucom, afectarea (rară) a nervului optic, tulburări ale acuităţii vizuale şi ale câmpului vizual, apariţia unor cataracte posterioare subcapsulare, întârzierea în vindecarea unor răni, apariţia unor flictene cu lichid clar după intervenţiile chirurgicale pentru cataractă, infecţii oculare secundare produse de agenţi patogeni inclusiv herpes simplex, uveite acute anterioare şi perforaţii ale globului ocular, midriază, pierderi ale acomodării şi ptoză. Alergie.

GARASONE *COD ATC: S01CA05*
SCHERING PLOUGH EUROPE; Ung. oftalmic; 1 g conţine 3 mg de gentamicină şi 1 mg de betametazonă; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-RF)***

Ind: Inflamaţii oculare: blefaroconjunctivita stafilococică, keratoconjunctivita flictenulară, keratoconjunctivita microbiană şi alergică, conjunctivita alergică, bacteriană nepurulentă, cataralâ, vernală; cheratită; episclerită; dacriocistită; orjelet; meibomită; şi traumatisme ale segmentului anterior ocular cauzate de corpi străini, radiaţii, factori termici, chimici sau postoperator.
Dz: Aplicaţii la nivelul sacului conjunctival al ochiului afectat, de 3-4 ori/zi.
Cind: Keratite epiteliale cu herpes simplex, vaccinia, varicela, afecţiuni virale ale corneei şi conjunctivei, infecţii microbiene sau fungice ale ochiului, trahom, hipersensibilitate la una din componentele preparatului, după îndepărtarea unui corp străin cornean.
AI: Monitorizarea presiunii intraoculare. Glaucom cu unghi deschis, grad înalt de miopie, diabet. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Uşoară senzaţie de usturime, reacţii de hipersensibilitate manifestate prin creşterea hiperemiei oculare, edem şi senzaţie de arsură, creşterea presiunii intraoculare; glaucom; afectarea nervului optic; tulburări ale acuităţii vizuale şi ale câmpului vizual; apariţia unor cataracte posterioare subcapsulare; întârzierea în vindecarea unor răni; uveită acută anterioară; perforarea globului ocular; midriază; pierderea acomodării; ptoză, sensibilizări alergice.

GASTAL *COD ATC: A02AD01*

PLIVA; Cpr. cu 450 mg gel de hidroxid de aluminiu-carbonat de magneziu şi 300 mg hidroxid de magneziu; ct. × 10 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simpt. hiperacidităţii, cu sau fără pirozis, asociată cu ulcer peptic, gastrită, reflux gastroesofagian sau hernie hiatală.
Dz: *Adulţi şi copii cu vârsta peste 12 ani:* 1-2 cpr. de 4-6 ori/zi, fără a depăşi 8 cpr. în 24 ore; cpr. se adm. la o oră după mese şi înainte de culcare. Trat. nu va dura mai mult de 2 săptămâni. *Copii cu vârsta între 6-12 ani:* ½-1 cpr. de 4-6 ori/zi, fără a depăşi 4 cpr. în 24 ore; cpr. se adm. la o oră după mese şi înainte de culcare. Trat. nu va dura mai mult de 2 săptămâni. Cpr. se vor dizolva în cavitatea bucală.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. IR severă. Copii sub 6 ani.
A!: Pentru copii şi pacienţi cu greutate corporală mică sunt indicate doze mai mici şi durate mai scurte de tratament. Medicamentul nu trebuie utilizat mai mult de 2 săptămâni, deoarece există risc de rebound al secreţiei acide, prin hipergastrinemie. Gastal scade activitatea tetraciclinelor, ciprofloxacinei, ofloxacinei, acidului acetilsalicilic, izoniazidei, naproxenului, preparatelor de fer, digitalicelor; aceste med. trebuie adm. cu cel puţin 2 ore după sau cu o oră înainte de adm. Gastal.
RA: Dozele mari pot produce greaţă, diaree, constipaţie rebelă, hipermagneziemie. În cazul adm. prelungite sau de doze mari poate să apară carenţă de fosfaţi.

GASTROBEN *COD ATC: A02AD*

ANTIBIOTICE IAŞI; Cpr. masticabile conţinând hidroxid de magneziu 250 mg, hidroxid de aluminiu exprimat ca oxid de aluminiu 125 mg; ct. × 4 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(OTC/S)***

Ind: Tratament simptomatic în afecţiuni gastro-duodenale: ulcer gastric necomplicat, ulcer duodenal, gastrite, hiperaciditate gastrică, esofagita de reflux, hemie hiatală.
Dz: Doza recomandată este de 2-3 comprimate masticabile pe zi, administrate în timpul crizelor dureroase sau la 90 minute după mese; comprimatele se mestecă sau se lasă să se dizolve în cavitatea bucală. Durata tratamenrului este în funcţie de evoluţia clinică; în ulcerul duodenal, 6-8 săptămâni sau mai mult, iar în ulcerul gastric, 4-6 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Insuficienţă renală severă, datorită conţinutului în magneziu. Hipofosfatemie. Abdomen acut, hemoragii sau perforaţii gastrice. Intoleranţă la fructoză (datorită conţinutului de sorbitol).

Scanned with OKEN Scanner

AI: Pacienţii cu diabet zaharat trebuie să ţină cont de conţinutul în zahăr al produsului. Interacţiuni: chinidina, tuberculostatice, (etambutol, izoniazidă), penicilamină, tetracicline, fluorochinolone, lincosamide, antihistaminice HI, atenolol, metoprolol, propranolol, clorochină, digoxină, diflunisal, bifosfonaţi, fluorură de sodiu, glucocorticoizi (prednisolon, dexametazonă), indometacină, ketoconazol, neuroleptice fenotiazinice, fosfaţi, săruri de fier, lansoprazol. Alte medicamente se vor administra la interval de 2 ore după administrare. Administrarea produsului în timpul sarcinii sau alăptării se va face numai după evaluarea atentă a raportului beneficiu matern/risc potenţial pentru făt sau sugar.
RA: Legate de hidroxidul de aluminiu: constipaţie, greaţă, vărsături; carenţă de fosfaţi (cu osteoporoză, hipercalciurie, nefrolitiază secundară) în caz de administrare prelungită sau la doze mari; tratamentul îndelungat poate provoca osteodistrofie, miopatie, encefalopatie (manifestata uneori prin fenomene de demenţă sau convulsii). Legate de hidroxidul de magneziu: diaree; la doze mari administrate timp îndelungat există risc de hipermagneziemie.

GASTROGRAFIN *COD ATC: V08AA01*
SCHERING AG; Sol. gastro-enterală; 100 ml sol. conţin amidotrizoat de sodiu (diatrizoat de sodiu) 10 g şi amidotrizoat de meglumină (diatrizoat de meglumină) 66 g; ct. × 1 fl. a 100 ml ***(S)***

Ind: Indicat mai ales în cazurile în care sulfatul de bariu nu este util sau este cotraindicat: suspiciune de stenoză parţială sau completă, hemoragie digestivă acută; perforaţii care pun viaţa în pericol (în caz de ulcer peptic sau diverticul); abdomen acut chirurgical; după intervenţii chirurgicale (de ex. rezecţie de stomac sau de intestin); megacolon; fistulă gastrointestinală; vizualizarea unui corp străin sau a unei tumori înaintea endoscopiei. Alte indicaţii: tratamentul ileusului meconial; efectuarea tomografiei computerizate la nivelul regiunii abdominale.
Dz: Administrare orală sau rectală. *Administrare orală:* doza variază în funcţie de tipul examinării şi de vârsta pacientului: *Adulţi şi copii peste 10 ani:* pentru examinarea gastrică se administrează 60 ml; pentru examenul întregului tract gastrointestinal se administrează cel mult 100 ml. Pentru vârstnici şi caşectici se recomandă diluarea soluţiei gastro-enterale cu un volum egal de apă. *Copii sub 10 ani:* se administrează 15-30 ml, care se pot dilua cu un volum dublu de apă; pentru *copii sub 3 ani* se recomandă diluarea cu un volum de 3 ori mai mare de apă. Pentru diagnosticarea precoce a perforaţiilor sau a defectelor de anastomoză la nivelul esofagului şi/sau tractului gastrointestinal: se administrează 100 ml. Dacă leziunea suspectată nu poate fi identificată clar pe filmul radiologic, se poate folosi o reacţie chimică (după 30-60 min sau mai târziu, dacă se suspicionează că leziunea este în porţiunea distală a intestinului, se recoltează o probă de urină, din care 5 ml se vor amesteca cu 5 picături de acid clorhidric concentrat; dacă substanţa de contrast este excretată renal, va precipita în decurs de 2 ore sub forma unei formaţiuni cristalizate caracteristice).
Administrare rectală: se administrează 500 ml soluţie obţinută prin diluarea cu un volum de apă de 3-4 ori mai mare decât soluţia gastro-enterală, la *adulţi,* de 4-5 ori mai mare la *copii peste 5 ani* şi de 5 ori mai mare la *copii sub 5 ani.*
Asocierea cu sulfat de bariu: adulţi: 30 ml gastrografin împreună cu doza uzuală de sulfat de bariu. *Copii între 5-10 ani:* 10 ml împreună cu doza uzuală de sulfat de bariu. *Copii sub 5 ani:* 2-5 ml împreună cu 100 ml suspensie de sulfat de bariu. dacă este necesar, în cazul spasmului piloric sau al stenozei pilorice,

Scanned with OKEN Scanner

suspensia poate fi diluată în continuare, aceasta neafectând calităţile substanţei de contrast.
Cind: Hipertiroidism manifest.
Al: Precauţii: pacienţi cu hipersensibilitate la substanţele de contrast iodate, hipertiroidie latentă, guşă, pacienţii deshidrataţi, nou-născuţi şi copii mici. Nu se adm. i.v. La temperaturi sub 7°C, are tendinţa de a cristaliza. Atunci când se foloseşte împreună cu sulfatul de bariu, se vor lua în considerare contraindicaţiile, reacţiile adverse, precum şi precauţiile şi atenţionările speciale, caracteristice acestui produs. Interacţiuni cu investigaţiile radioizotopice, beta blocante adrenergice, interleukină, diuretice, metformina. Se evită utilizarea în timpul sarcinii.
RA: Ocazional, soluţia hipertonă poate provoca diaree, dar aceasta se remite spontan, imediat ce intestinul a fost golit. O enterită sau colită preexistente pot fi exacerbate temporar. Modificările tranzitului intestinal pot fi însoţite de deshidratare. Foarte rar pot să apară greaţă şi vărsături. Ocazional, s-au observat reacţii cutanate urticariene; sunt posibile reacţii anafilactice mergând până la şoc. În cazul aspirării substanţei de contrast în căile respiratorii poate să apară un edem pulmonar.

GELOFUSINE *COD ATC: B05AA06*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. 40 mg succinil gelatină, 7,02 mg clorură de sodiu şi 1,36 mg hidroxid de sodiu/ml; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Hipovolemii (hemoragie), deshidratări (arsuri), insuficienţă circulatorie prin şoc toxic sau septic. Tromboze şi tromboflebite.
Dz: Perf. i.v. 500-1000 ml/zi.
Cind: Trombocitopenie marcată, IC congestivă gravă, IR cu anurie.
Al: IC congestivă, nefropatii cu scăderea filtratului glomerular.
RA: Rar reacţii alergice (urticarie, spasm bronşic), febră.

GEROVITAL H3 *COD ATC: A13AN01*
SICOMED SA; Dj./f. a 5 ml conţinând: clorhidrat de procaină 100 mg; ac. benzoic 6 mg; metabisulfit de potasiu 5 mg; fosfat disodic 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 25 dj. ***(P-6L),*** respectiv ct. × 5 sau 10 f. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Profilactic şi curativ al fenomenelor de îmbătrânire. Tulburări trofice, nevrite, nevralgii, arterio-scleroza centrală şi periferică, boala Parkinson, spondiloze, artroze, osteoporoză, neurodermite, eczeme, alopecie, psoriazis, sclerodermie, vitiligo, spasme vasculare, angină pectorală, sechele de infarct miocardic şi posthemiplegice, arterite, astm bronşic.
Dz: Prevenirea fenomenelor de îmbătrânire: *Int.:* 2 dj./zi la 2-3 ore după mese, 12 zile cu pauză de o lună. *Inj.:* 1 f. i.m. de 3 ori/săpt., 4 săpt. cu pauză de 1-2 luni. În arterite adm. i.a. sau concomitent i.a. şi periarterial. În artroze se poate adm. i.artic. şi periartic. În boala astmatică şi spasmele vasculare 1 f./zi i.v. foarte lent, 2-3 serii de câte 12 inj. cu o pauză de 7 zile între serii.
Cind: Sensibilitate la procaină.
RA: Cefalee, tremor, bradicardie, agitaţie motorie şi psihică, reacţii alergice.

Scanned with OKEN Scanner

suspensia poate fi diluată în continuare, aceasta neafectând calităţile substanţei de contrast.
Cind: Hipertiroidism manifest.
AI: Precauţii: pacienţi cu hipersensibilitate la substanţele de contrast iodate, hipertiroidie latentă, guşă, pacienţii deshidrataţi, nou-născuţi şi copii mici. Nu se adm. i.v. La temperaturi sub 7°C, are tendinţa de a cristaliza. Atunci când se foloseşte împreună cu sulfatul de bariu, se vor lua în considerare contraindicaţiile, reacţiile adverse, precum şi precauţiile şi atenţionările speciale, caracteristice acestui produs. Interacţiuni cu investigaţiile radioizotopice, beta blocante adrenergice, interleukină, diuretice, metformina. Se evită utilizarea în timpul sarcinii.
RA: Ocazional, soluţia hipertonă poate provoca diaree, dar aceasta se remite spontan, imediat ce intestinul a fost golit. O enterită sau colită preexistente pot fi exacerbate temporar. Modificările tranzitului intestinal pot fi însoţite de deshidratare. Foarte rar pot să apară greaţă şi vărsături. Ocazional, s-au observat reacţii cutanate urticariene; sunt posibile reacţii anafilactice mergând până la şoc. În cazul aspirării substanţei de contrast în căile respiratorii poate să apară un edem pulmonar.

GELOFUSINE *COD ATC: B05AA06*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. 40 mg succinil gelatină, 7,02 mg clorură de sodiu şi 1,36 mg hidroxid de sodiu/ml; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Hipovolemii (hemoragie), deshidratări (arsuri), insuficienţă circulatorie prin şoc toxic sau septic. Tromboze şi tromboflebite.
Dz: Perf. i.v. 500-1000 ml/zi.
Cind: Trombocitopenie marcată, IC congestivă gravă, IR cu anurie.
AI: IC congestivă, nefropatii cu scăderea filtratului glomerular.
RA: Rar reacţii alergice (urticarie, spasm bronşic), febră.

GEROVITAL H3 *COD ATC: A13AN01*
SICOMED SA; Dj./f. a 5 ml conţinând: clorhidrat de procaină 100 mg; ac. benzoic 6 mg; metabisulfit de potasiu 5 mg; fosfat disodic 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 25 dj. ***(P-6L),*** respectiv ct. × 5 sau 10 f. × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Profilactic şi curativ al fenomenelor de îmbătrânire. Tulburări trofice, nevrite, nevralgii, arterio-scleroza centrală şi periferică, boala Parkinson, spondiloze, artroze, osteoporoză, neurodermite, eczeme, alopecie, psoriazis, sclerodermie, vitiligo, spasme vasculare, angină pectorală, sechele de infarct miocardic şi posthemiplegice, arterite, astm bronşic.
Dz: Prevenirea fenomenelor de îmbătrânire: *Int.:* 2 dj./zi la 2-3 ore după mese, 12 zile cu pauză de o lună. *Inj.:* 1 f. i.m. de 3 ori/săpt., 4 săpt. cu pauză de 1-2 luni. În arterite adm. i.a. sau concomitent i.a. şi periarterial. În artroze se poate adm. i.artic. şi periartic. În boala astmatică şi spasmele vasculare 1 f./zi i.v. foarte lent, 2-3 serii de câte 12 inj. cu o pauză de 7 zile între serii.
Cind: Sensibilitate la procaină.
RA: Cefalee, tremor, bradicardie, agitaţie motorie şi psihică, reacţii alergice.

Scanned with OKEN Scanner

GINKOR FORT *COD ATC: N06DX02*

BEAUFOUR IPSEN; Cps. cu extr. de Ginkgo Biloba 14 mg, heptaminol clorhidrat 300 mg, troxerutin 300 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Insuficienţă venolimfatică. Criza hemoroidală. Sd. premenstrual.

Dz: *Insuficienţă venoasă:* 2 cps./zi. *Boală hemoroidală:* doză de atac: 4 cps./zi, 5 zile; doză de consolidare: 2 cps./zi, 5 zile. *Sd. premenstrual:* dismenoree: 2-4 cps./zi, între zilele 15-28 ale ciclului menstrual.

Cind: Hipertiroidie, asociere cu IMAO.

AI: Sportivi de performanţă (pozitivarea testelor antidopping). HTA. Sarcină şi alăptare.

RA: Cefalee, flush, tulburări digestive, tahicardie.

GINSAVIT *COD ATC: A13AN01*

PHARCO PHARM.; Cps. cu extr. de Ginseng 40 mg, vit. A 4000 UI, vit. D_3 400 UI, vit. E 10 mg, vit. B_1 2 mg, vit. B_2 2 mg, vit. B_6 1 mg, vit. B_{12} 1 µg, ac. folic 400 µg, pantotenat de calciu 10 mg, nicotinamidă 15 mg, vit. C 60 mg, inositol 20 mg, cupru 1 mg, zinc 1 mg, mangan 1 mg, magneziu 10 mg, potasiu 5 mg, fer 10 mg, calciu 92 mg, fosfor 71 mg; ct. × 2 blist. × 12 cps. ***(OTC)***

Ind: Carenţe vitaminice şi minerale; dietă severă; bătrâni; polinevrite şi scleroze multiple; convalescenţă; creşterea matabolismului celular; stimularea activităţii fizice şi mentale.

Dz: 1-3 cps./zi.

GLIBOMET *COD ATC: A10BD02*

LAB. GUIDOTTI SpA; Cpr. film. cu 2,5 mg gibenclamidă şi 400 mg clorhidrat de metformină; ct. × 2, 3, 4 sau 5 blist. × 20 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Diabet zaharat non insulino-dependent, fără cetoacidoză, care nu poate fi controlat prin dietă sau tratament cu sulfonamide.

Dz: Doza zilnică, modul şi durata tratamentului trebuie stabilite de medic, în conformitate cu statusul metabolic al pacientului. De regulă, doza iniţială este de 2 cpr. film./zi, în timpul meselor principale. Nu se recomandă depăşirea a 2 g de metformină/zi. Ulterior, doza zilnică va fi scăzută treptat până la doza minimă suficientă pentru a controla glicemia.

Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului sau la alte sulfamide. Diabet zaharat latent; suspiciune de diabet zaharat. Diabet gestaţional. Diabet insulino-dependent, cetoacidoză diabetică. Comă, precomă diabetică. Creatinina serică peste 12 mg/l. Acidoză lactică în antecedente la pacienţii diabetici. Afectarea severă a funcţiei hepatice şi renale. Pacienţi în tratament cu diuretice sau antihipertensive care ar putea altera funcţia renală. În timpul urografiei intravenoase. Decompensare cardiacă, şoc toxic sau cardiogen; tulburări de circulaţie arterială periferică. Boli respiratorii severe. Insuficienţă corticosuprarenaliană. Alcoolism cronic. Regimuri hipocalorice severe sau repaus alimentar; boli distrofice severe. Hemoragii acute severe. Şoc. Gangrenă. Sarcină.

AI: Consumul de băuturi alcoolice poate produce tulburări (stare de disconfort, dificultăţi de respiraţie, palpitaţii, cefalee, greaţă şi vomă) la pacienţii sub

Scanned with OKEN Scanner

tratament. În caz de traumatisme, intervenţii chirurgicale, boli infecţioase şi febră poate fi necesară instituirea temporară a terapiei cu insulină. Determinarea creatininei serice trebuie efectuată înainte de iniţierea tratamentului, apoi din 2 în 2 luni pentru primele şase luni, apoi la fiecare şase luni. Pacienţii trebuie instruiţi de către medic să recunoască primele semne de hipoglicemie (cefalee, transpiraţii, iritabilitate, tremor) şi de acidoză lactică (lipsa poftei de mâncare, greaţă, vărsături, febră, creşterea frecvenţei şi amplitudinii respiraţiei, disconfort, dureri abdominale, diaree şi uneori stare confuzională şi pierderea cunoştinţei). Acţiunea hipoglicemiantă poate fi crescută de: dicumarol, IMAO, sulfonamide, unele AINS, cloramfenicol, ciclofosfamidă, danazol, salbutamol, terbutalină, b-blocante, IEC, fluorochinolone, clofibrat, fenofibrat, pentoxifilină, probenecid, feniramidol, salicilaţi miconazol, sulfinpirazone, parhexiline, ingestia unor mari cantităţi de alcool etilic. Acţiunea hipoglicemiantă poate fi scăzută de: adrenalină, glucocorticoizi, contraceptive orale, barbiturice, diuretice tiazidice, clorpromazină. Biguanidele pot creşte acţiunea anticoagulantelor.
RA: Hipoglicemia poate să apară în special la persoane debilitate, vârstnici, în caz de efort fizic intens, dietă neregulată sau consum de alcool, afectarea funcţiei renale şi/sau hepatice. Uneori pot să apară cefalee şi tulburări gastrointestinale precum greaţă, anorexie, gastralgii, vărsături sau diaree – necesită întreruperea terapiei. Rar pot să apară reacţii alergice cutanate. Uneori nivele serice crescute de acid lactic, de lactat/piruvat, acidoză şi hiperazotemie, cu evoluţie nefavorabilă. Acidoza lactică poate fi favorizată şi de consumul de alcool. Tulburările hematologice (anemie hemolitică, leucopenie, eozinofilie, trombopenie) sunt rare şi de regulă reversibile. Consumul de alcool poate determina reacţii de tip disulfiram.

GLIFORMIN *COD ATC: A10BD02*
LABORMED PHARMA SA, Cpr. film. cu 400 mg clorhidrat de metformină şi 2,5 mg glibenclamidă; ct. × 6 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Tratamentul diabetului zaharat non-insulino-dependent (de tip 2) la adulţi: în cazul în care dieta, exerciţiile fizice şi tratamentul anterior cu metformină sau sulfoniluree nu au restabilit echilibrul glicemic; ca tratament de substituţie pentru terapia anterioară combinată cu metformină şi o sulfoniluree la pacienţii la care s-a realizat echilibrul glicemic.
Dz: Tratamentul trebuie adaptat în funcţie de regimul dietetic al pacientului şi de rezultatele investigaţiilor metabolice (glicemie, glicozurie). *La pacienţii care nu au răspuns la monoterapia cu metformină sau sulfoniluree:* doza iniţială este de un comprimat pe zi. *La pacienţii la care s-a realizat echilibrul glicemic, ca tratament de substituţie pentru terapia combinată cu metformină şi sulfoniluree:* doza iniţială este de 1-2 comprimate pe zi, în funcţie de dozele anterioare de metformină şi sulfoniluree. În cazul în care răspunsul glicemic nu este satisfăcător, doza zilnică se creşte treptat, sub supraveghere medicală atentă, la intervale de 1-2 săptămâni, până la atingerea dozei eficace. Doza uzuală este de 1-5 comprimate pe zi, administrată fracţionat în 1-3 prize. Doza maximă recomandată este de 5 comprimate filmate pe zi. Comprimatele filmate se înghit întregi, nesfărâmate, cu un pahar cu apă, la începutul meselor.
Cind: Hipersensibilitate la clorhidratul de metformină, glibenclamidă, alte sulfoniluree sau oricare dintre excipienţii medicamentului; diabet zaharat insulinodependent (de tip I), diabet gestaţional, cetoacidoză, precomă, comă diabetică;

Scanned with OKEN Scanner

acidoză metabolică decompensată; insuficienţă renală şi hepatică; afecţiuni acute în care este posibilă afectarea funcţiei renale, cum sunt deshidratare, infecţii severe, şoc, precum şi în caz de examinări radiologice cu administrare intravasculară de substanţe de contrast iodate; boli acute sau cronice care pot determina hipoxie tisulară, cum sunt anemie, insuficienţă cardiacă sau respiratorie, infarct miocardic recent, colaps, şoc; boală arterială ocluzivă periferică; intoxicaţie acută cu alcool etilic, alcoolism; porfirie. Sarcină şi alăptare.
AI: Se întrerupe tratamentul imediat dacă se suspectează acidoza lactică. Se va respecta cu stricteţe orarul meselor şi aportul de hidrocarbonate deoarece apare risc de hipoglicemie. Se monitorizează funcţia renală: cel puţin anual la pacienţii cu funcţie renală normală; cel puţin de 2 sau 4 ori pe an la pacienţii cu creatininemia la limita superioară a normalului şi la vârstnici. Se întrerupe tratamentul cu 48 de ore înaintea administrării substanţelor de contrast iodate, intervenţiilor chirurgicale (tratamentul se reia după 48 ore). Interacţiuni: insulină, alte antidiabetice orale (derivaţi de sulfoniluree, acarboză); antiinflamatoare nesteroidiene; IMAO (inhibitori de monoaminooxidază); oxitetraciclină; inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei; fibraţi; ciclofosfamidă sau derivaţii săi, cimetidină, blocante beta adrenergice, clonidină, rezerpină, guanetidină, glucocorticoizi; combinaţii estroprogestative, anticoncepţionale orale, adrenalină şi alte simpatomimetice; glucagon; hormoni tiroidieni; tiazide şi diuretice de ansă; diazoxid, fenotiazine; acid nicotinic şi derivaţi, consum acut sau cronic de alcool, substanţe de contrast iodate, miconazol, fenilbutazonă, fluconazol, sulfamide antibacteriene, fluorochinolone, anticoagulante orale, cloramfenicol, clofibrat, pentoxifilină, disopiramidă, danazol, desmopresină. Pacienţii trebuie avertizaţi asupra riscului de apariţie a hipoglicemiei, care poate influenţa negativ capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.
RA: *Legate de metformină:* greaţă, vărsături, diaree, dureri abdominale şi scăderea apetitului (>10%), în special la iniţierea terapiei; în majoritatea cazurilor dispar spontan. Pentru prevenirea apariţiei reacţiilor adverse gastro-intestinale se recomandă administrarea zilnică a metforminei în 2-3 prize, în timpul meselor sau postprandial. Creşterea lentă a dozelor poate ameliora toleranţa gastrointestinală. Gust metalic (>3%). Ocazional, pot să apară cefalee, ameţeli şi oboseală. Foarte rar reacţii de hipersensibilitate cutanată. Rareori, în timpul tratamentului cu metformină poate să apară acidoză lactică.
Legate de glibenclamidă: hipoglicemie, erupţii cutaneo-mucoase, prurit, urticarie, erupţii maculo-papulare, foarte rar, vasculite alergice, cazuri de fotosensibilizare, greaţă, diaree, jenă epigastrică, creşterea enzimelor hepatice, cu risc de hepatită citolitică sau colestatică, leucopenie, trombocitopenie, rareori, agranulocitoză, anemie hemolitică, aplazie medulară şi pancitopenie, porfirie, hiponatremie (cazuri izolate), modificarea rezultatelor testelor de laborator – creşteri ocazionale, uşoare-moderate ale uricemiei şi creatininemiei – reacţii de tip disulfiram în cazul asocierii cu etanolul.

GLUCONOLACTAT Ca + Mg *COD ATC: A12CCN1*
ZENTIVA ROMANIA; Sol. inj. conţinând Ca^{2+} 8 mg/2 ml şi Mg^{2+} 4 mg/2 ml; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 2 ml ***(P-RF/S)***

Ind: Spasmofilie, tetanie cronică, idiopatică, latentă; hiperexcitabilitate neurovegetativă, cu cefalee, dureri precordiale, parestezii, tremurături, crampe şi contracţii musculare fasciculare, diskinezii biliare; la gravide, astenici şi hiper-

emotivi cu deficit de magneziu; compensarea pierderilor de magneziu din trat. cu cortizonice, digitalice, diuretice, extracte de tiroidă.
Dz: 2-3 cpr./zi.

GLUCOVANCE *COD ATC: A10BD02*
MERCK SANTE; Cpr. cu 500 mg clorhidrat de metformină şi 5 mg glibenclamidă; ct. × 2, 4, 6 sau 8 blist. × 15 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Spasmofilie, tetanie cronică, idiopatică, latentă; hiperexcitabilitate neurovegetativă, cu cefalee, dureri precordiale, parestezii, tremurături, crampe şi contracţii musculare fasciculare, diskinezii biliare; la gravide, astenici şi hiperemotivi cu deficit de magneziu; compensarea pierderilor de magneziu din trat. cu cortizonice, digitalice, diuretice, extracte de tiroidă.
Dz: 2-3 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la clorhidratul de metformină, glibenclamidă, alte sulfoniluree sau la oricare dintre excipienţii produsului; diabet zaharat de tip I (insulino-dependent), cetoacidoza diabetică, pre-coma diabetică; insuficienţa renală sau disfuncţie renală (de exemplu creatininemia peste 135 mol/L la bărbaţi şi 110 mol/L la femei); afecţiuni acute în care este posibilă afectarea funcţiei renale, cum sunt: deshidratare, infecţii severe, şoc, administrarea intravasculară a substanţelor iodate de contrast. Boli acute sau cronice ce pot determina hipoxie tisulară, cum sunt: insuficienţa cardiacă sau respiratorie, infarct miocardic recent, şoc, insuficienţa hepatică, intoxicaţie acută cu alcool etilic, alcoolism. Porfirie, alăptare, asocierea cu miconazol.
AI: Acidoza lactică este o complicaţie metabolică rară, dar severă (cu o mortalitate crescută în absenţa unui tratament rapid), ce poate surveni datorită acumulării metforminei. Incidenţa acidozei lactice poate fi şi trebuie să fie scăzută prin evaluarea altor factori de risc asociaţi, cum sunt: diabet zaharat insuficient controlat, cetoza, prelungirea perioadelor dintre mese, ingestie excesivă de alcool etilic, insuficienţa hepatică şi orice afecţiune asociată cu hipoxie. Deoarece conţine o sulfoniluree, Glucovance expune pacientul la riscul apariţiei unor episoade hipoglicemice. Tratamentul trebuie prescris doar dacă pacientul respectă un program riguros al meselor (inclusiv micul dejun). Factorii ce favorizează hipoglicemia: refuzul sau (mai frecvent la vârstnici) incapacitatea pacientului de a coopera, malnutriţia, mese neregulate sau omise, perioadele de post sau modificarea dietei, raportul inadecvat între exerciţiile fizice şi aportul de carbohidraţi, insuficienţa renală, insuficienţa hepatică severă, supradozajul de Glucovance, anumite tulburări endocrine (insuficienţa tiroidiană, insuficienţa hipofizară), administrarea concomitentă a unor medicamente (miconazol, fluconazol, fenilbutazonă).
RA: Legate de metformină - Simptome gastro-intestinale (> 10%) ca greaţă, varsături, diaree, dureri abdominale şi pierderea apetitului alimentar; apar de obicei la începutul tratamentului şi în majoritatea cazurilor se remit spontan. Pentru a preveni aceste simptome gastro-intestinale, se recomandă ca metformina să fie administrată în 2-3 prize pe zi. Creşterea treptată a dozei poate îmbunătăţi toleranţa gastro-intestinală. Frecvent: gust metalic (3% din cazuri). La unii pacienţi cu hipersensibilitate s-a raportat apariţia unui eritem uşor. Aceste cazuri sunt foarte rare (< 0,01%). Acidoza lactică este foarte rară (0,03 cazuri la 1000 pacienţi/an).
Legate de glibenclamidă: hipoglicemie, reacţii cutanate şi la nivelul mucoaselor:

Scanned with OKEN Scanner

prurit, urticarie şi erupţii maculo-papulare. Au fost raportate câteva cazuri de fotosensibilizare. În cazuri rare s-au produs vasculita alergică cutanată sau viscerală. Tulburări gastro-intestinale: greaţă, diaree, jenă epigastrică. Afectare hepatică: s-a observat o creştere a enzimelor hepatice, cu posibil debut al unei hepatite citolitice sau colestatice, ce necesită întreruperea tratamentului. Tulburări hematologice, reversibile după întreruperea tratamentului: leucopenie, trombocitopenie; mai rar: agranulocitoză, anemie hemolitică, aplazie medulară, pancitopenie. Porfirie hepatică şi cutanată. Cazuri izolate de hiponatremie. Alte teste de laborator modificate: creşteri moderate ale uremiei şi creatininemiei. Efecte de tip disulfiram în cazul asocierii cu alcoolul etilic.

GLUTAMAG + B_6 *COD ATC: A12CCN2*
SICOMED SA; Cps. cu glutamolactat de magneziu 304 mg şi clorhidrat de piridoxină 62,5 mg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Tratamentul diabetului de tip II la adulţi.
Dz: Doze individualizate în funcţie de răspunsul metabolic al fiecărui pacient. Se recomandă începerea tratamentului cu doze mici (1 cpr./zi), cu creştere în funcţie de rezultatele testelor de laborator. Doza maximă recomandată este de 4 cpr./zi.
Cind: IR, boala Parkinson.
RA: Greaţă.

GRAVIBINON *COD ATC: G03FA02*
SCHERING AG; Sol. inj. cu 250 mg hidroxiprogesteron caproat şi 5 mg estradiol valerat; ct. × 5 f. × 2 ml ***(OTC)***

Ind: Insuficienţă de corp galben, avort habitual, iminenţă de avort.
Dz: Iminenţă de avort: inj. i.m. 2 f. × 2 ml/săpt. până la oprirea sângerării, iar în continuare, 2 ml/săpt.
Cind: Herpes gestaţional în antecedente, procese tromboembolice.
A!: Procese tromboembolice, DZ cu modificări vasculare şi anemie severă.

GRIPPOSTAD C *COD ATC: N02BE51*
STRADA ARZNEIMITTEL AG; Cps. cu 208 mg paracetamol acoperit tip dC, 160 mg ac. ascorbic acoperit tip FC, 25 mg cafeină anhidră şi 2,5 mg maleat de clorfenamină; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Răceală comună, gripă, stări febrile, inclusiv cefalee, guturai, dureri în gât, sinuzită, mialgii.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 2 cpr. de maximum 4 ori/zi. *Copiii între 4-6 ani:* 1 cpr. de maximum 4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la paracetamol sau la oricare din componenţii produsului. Copii sub 6 ani. IH/IR gravă, HTA, hipertiroidism, diabet, boli cardiace. Trat. cu antidepresive triciclice, b-blocante, IMAO.
A!: Vârstnici şi hipertensivi. Sarcină şi alăptare.
RA: Erupţii cutanate alergice, trombocitopenie, HTA cu cefalee, ameţeli, palpitaţii, insomnie.

Scanned with OKEN Scanner

H

HAES-STERIL 6%; HAES-STERIL 10% *COD ATC: B05AA07*
FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND; Sol. perf. 1 l conţine 60/100 g poli(O-2-hidroxietil) amidon şi 9 g clorură de sodiu; fl. × 250 ml sau 500 ml ***(S)***

Ind: Tratamentul şi profilaxia hipovolemiei şi şocului, în caz de: intervenţii chirurgicale (şoc hemoragic); traumatisme (şoc traumatic); infecţii (şoc septic); arsuri (şoc termic). Pentru realizarea hemodiluţiei terapeutice isovolemice sau hipervolemice în tulburările microcirculaţiei periferice, cerebrale, retiniene, otice şi în tulburările circulaţiei placentare. Pentru realizarea hemodiluţiei normovolemice acute (HNA) în scopul reducerii necesarului de sânge de la donatori în timpul intervenţiei chirurgicale.
Dz: Trat. şi profilaxia hipovolemiei şi a şocului (substituţie de volum): perfuzie i.v. maxim 33 ml/kg/zi (aprox. 2 500 ml/75 kg/zi). Viteza maximă a perfuziei este de 20 ml/kg/oră (aprox. 1 500 ml/75 kg/oră). Hemodiluţia limitează utilizarea terapeutică. Durata trat. este în funcţie de durata şi gradul hipovolemiei. *Hemodiluţia terapeutică.* Aceasta se face pentru scăderea hematocritului, în condiţiile de izovolemie sau hipervolemie. Dozele şi vitezele maxime de perfuzare recomandate sunt de: 250 ml sol. 6% în 0,5-2 ore (doză mică), 500 ml sol. 6% în 4-6 ore (doză medie), 2 × 500 ml sol. 6% în 8-24 ore (doză mare). Durata tratamentului este de până la 10 zile. *Hemodiluţia normovolemică acută (HNA).* În cazul în care nu există alte indicaţii, se recomandă ca înaintea intervenţiei chirurgicale să se înlocuiască o parte din sângele pacientului cu Haes-steril 6% în raport de 1:1. Înlocuirea este limitată de valoarea hematocritului, care nu trebuie să fie mai mic de 30% (după HNA). Dacă nu s-a recomandat altfel, se scot de 2-3 ori câte 500 ml sânge; acest volum se înlocuieşte cu Haes-steril 6% în doză de 500 ml soluţie perfuzabilă, introduşi de 2-3 ori/zi. Viteza perfuziei este de 1 000 ml în 15-30 min.
Cind: IC severă, IR, coagulopatii (cu excepţia cazurilor care pun viaţa în pericol), supraîncărcare circulatorie, hiperhidratare, deshidratare, hemoragie intracraniană; hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
A!: Datorită riscului de reacţii anafilactice, o doză iniţială de 10-20 ml Haes-steril 6%, trebuie perfuzată încet, în acest timp pacientul fiind supravegheat atent. În cazul în care soluţia se perfuzează prea rapid sau în doză prea mare, există risc de supraîncărcare circulatorie. Utilizarea substituenţilor polimerici de plasmă la pacienţii fără riscuri cardiovasculare sau pulmonare, este permisă numai dacă hematocritul este mai mare de 30%. La începutul trat. se controlează valoarea creatininei serice. Dacă este la limita pragului fiziologic (1,2-2,0 mg/dl sau 106-177 mol/l, ceea ce indică IR compensată), echilibrul hidric şi parametrii de retenţie renală trebuie verificaţi zilnic. În cazul în care valorile creatininei serice sunt normale, dar sumarul de urină prezintă modificări, trebuie suspectată o IR compensată; în asemenea cazuri, creatinina serică trebuie determinată zilnic. În timpul trat. pacienţii trebuie hidrataţi corespunzător (2-3 l lichide pe zi). Precauţie la pacienţii cu EP sau cu tulburări hepatice cronice grave. În timpul tratamentului este necesar un control regulat al balanţei hidroelectrolitice. Reducerea dozei până la maxim 500 ml/zi poate să scadă riscul apariţiei pruritului sau a altor RA.
RA: În cazuri foarte rare poate provoca reacţii anafilactice (reacţii cutanate, tahicardie, hTA, vărsături, şoc, bronhospasm, mergând până la insuficienţă

Scanned with OKEN Scanner

respiratorie şi cardiacă). Adm. zilnică pe termen lung a unor doze medii - mari, provocă frecvent prurit refractar la tratament. Acesta poate să apară în decurs de câteva săptămâni de la întreruperea trat. şi poate dura până la câteva luni. În timpul perfuziei s-au raportat, foarte rar, dureri în lojile renale. În astfel de cazuri perfuzia trebuie întreruptă imediat, pacientul trebuie să primească un aport suficient de lichide, iar valorile creatininei serice trebuie monitorizate. Datorită hemodiluţiei, dozele mari pot micşora coagulabilitatea sângelui şi pot prelungi timpul de sângerare. Trebuie supravegheate hematocritul şi concentraţia proteinelor plasmatice.

HEMOGAL *COD ATC: D03AXN0*
HYPERION SA; Ung. cu 10 g extr. Calendulae flos, 1 g clorhidrat de procaină, 5 g galat bazic de bismut, 5 g oxid de zinc, 5 g hidroxid de aluminiu, 200 mg mentol; tub × 20 g ***(OTC)***

Ind: Arsuri şi răni superficiale, eritem solar, iritaţii ale pielii.
Dz: Aplicaţii locale, în strat subţire 1-2 ori/zi, după o prealabilă curăţare a zonei afectate.

HEMOHES 6%; HEMOHES 10% *COD ATC: B05AA07*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. 1 l conţine 60/100 g hidroxietilamidon M 200 000 şi 9 g clorură de sodiu; pH 4-7; osmolaritate teoretică 310 mOsm/l; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Tratamentul şi profilaxia deficitelor de volum sanguin (hipovolemie) şi şocului, substituţie a volumului coloidal după pierderi de sânge şi plasmă. Diluarea terapeutică a sângelui (hemodiluţie).
Dz: Trat. şi profilaxia hipovolemiei şi a şocului (substituţie de volum): perfuzie i.v. maxim 33 ml/kg/zi din sol. 6% (aprox. 2 500 ml/75 kg/zi) sau 20 ml/kg/zi din sol. 10% (aprox. 1500 ml/75 kg/zi). Viteza maximă a perfuziei este de 20 ml/kg/oră (aprox. 1 500 ml/75 kg/oră). Hemodiluţia limitează utilizarea terapeutică. Durata trat. este în funcţie de durata şi gradul hipovolemiei.
Cind: IC severă, IR cu oligo- sau anurie, coagulopatii (cu excepţia cazurilor care pun viaţa în pericol), supraîncărcare circulatorie, hiperhidratare, deshidratare, hemoragie intracraniană; hipersensibilitate la amidon. Copii sub 12 ani.
Al: Datorită riscului de reacţii anafilactice, o doză iniţială de 10-20 ml, trebuie perfuzată încet, în acest timp pacientul fiind supravegheat atent. În cazul în care soluţia se perfuzează prea rapid sau în doză prea mare, există risc de supraîncărcare circulatorie. Utilizarea substituenţilor polimerici de plasmă la pacienţii fără riscuri cardiovasculare sau pulmonare, este permisă numai dacă hematocritul este mai mare de 30%. La începutul trat. se controlează valoarea creatininei serice. În timpul trat. pacienţii trebuie hidrataţi corespunzător (2-3 l lichide pe zi). Precauţie la pacienţii cu EP sau cu tulburări hepatice cronice grave. În timpul tratamentului este necesar un control regulat al balanţei hidroelectrolitice.
RA: În cazuri foarte rare poate provoca reacţii anafilactice/anafilactoide (reacţii cutanate, tahicardie, hTA, vărsături, şoc, bronhospasm, mergând până la insuficienţă respiratorie şi cardiacă). Adm. zilnică pe termen lung a unor doze medii - mari, provoacă frecvent prurit refractar la tratament. Datorită hemodi-

Scanned with OKEN Scanner

luţiei, dozele mari pot micşora coagulabilitatea sângelui şi pot prelungi timpul de sângerare. Trebuie supravegheate hematocritul şi concentraţia proteinelor plasmatice.

HEMORZON *COD ATC: C05AA01*

ANTIBIOTICE SA; Sup. cu hidrocortizon 8,9 mg, tetraciclină 20 mg, benzocaină 8,3 mg şi clorhidrat de procaină 5 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L);*** Ung. cu 0,448% hidrocortizon, 0,1% lidocaină, 1% tetraciclină; ct. × 1 tub × 18 g ***(P-6L)***

Ind: Trat. adjuvant în: hemoroizi; tromboflebită hemoroidală; proctite; criptite; prurit anal.
Dz: 1 sup. rect, o dată/zi, după defecaţie. La nevoie, doza poate fi crescută până la 2-3 sup./zi. După dispariţia completă a fenomenelor locale se continuă cu un sup. la 2 zile, timp de încă o săptămână. Ung. se aplică în regiunea anală şi în zona hemoroizilor externi, după o prealabilă curăţire a regiunii, după ce bolnavul a avut scaun sau seara, la culcare. În cazurile cu dureri intense, poate fi aplicat de 2-3 ori/zi. Trat. se continuă o săptămână după amendarea fenomenelor locale, aplicându-se în zona respectivă o dată la 2 zile.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului; infecţii anorectale bacteriene, virale şi fungice; leziuni ano-rectale suprainfectate; procese TBC fistulizate de vecinătate.
AI: Trat. prelungit cu glucocorticoizi topici, în special la copii mici, trebuie evitat. Adm. topică în doze mari a glucocorticoizilor poate determina absorbţia sistemică. Sarcina şi alăptarea.
RA: Atrofie a mucoasei rectale în caz de utilizare prelungită.

HEMORZON "O" *COD ATC: C05AA01*

ANTIBIOTICE SA; Sup. cu hidrocortizon 9,4 mg, clorhidrat de oxitetraciclină 20 mg şi lidocaină 2,2 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-RF)***

Ind: Trat. simptomatic în afecţiuni dureroase sau pruriginoase anale, în special în crizele hemoroidale.
Dz: 1 sup./zi adm. rectal seara la culcare, după toaleta locală. În cazul unor dureri intense, doza poate fi crescută, fără a depăşi 3 sup./zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Alăptare.
AI: Datorită conţinutului în hidrocortizon, trat. nu este indicat în afecţiuni anale de origine micotică, virală sau parazitară, în absenţa trat. antiinfecţios specific. Reacţie pozitivă la testele de control antidoping. Sarcina.
RA: Reacţii locale iritative la nivelul rectului, reacţii de hipersensibilizare, infecţii secundare.

HEPA-MERZ *COD ATC: A05ABN1*

PHARMA MERZ; Gran. susp. 10 g conţin L-ortin-L-aspartat 3 g; ct. × 10 plic × 10 g ***(OTC);*** Sol. inj. cu 500 mg/ml L-ornitin-L-aspartat; ct. × 5 f. × 10 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Hepatite acute şi cronice, ciroză, ficat gras.
Dz: După masă, 1-2 pachete/zi, dizolvate în puţin lichid. Inj. lent, 0,5-1,5 g ornitină/zi.

HEPATHROMBIN 30000 *COD ATC: C05BA53*
HEMOFARM; 100 g gel/ung. conţin 30000 UI heparină, 250 mg/300 mg alantoină şi 250 mg/400 mg dexpantenol; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Tromboze, tromboflebite, varice. Hematoame, traumatisme, contuzii, întinderi de ligamente, tendoane, tasări, striviri, entorse.
Dz: Aplicaţiii pe zonele afectate.
Cind: Nu se aplică pe mucoase şi pe răni deschise.
RA: Reacţii alergice.

HEPATHROMBIN 50000 *COD ATC: C05BA53*
HEMOFARM; 100 g gel/ung. conţin 50000 UI heparină, 250 mg/300 mg alantoină şi 250 mg/400 mg dexpantenol; tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Tromboze, tromboflebite, varice. Hematoame, traumatisme, contuzii, întinderi de ligamente, tendoane, tasări, striviri, entorse.
Dz: Aplicaţiii pe zonele afectate.
Cind: Nu se aplică pe mucoase şi pe răni deschise.
RA: Reacţii alergice.

HERMES MULTIVIT JUNIOR *COD ATC: A11JB*
HERMES ARZNEIMITTEL; Cpr. eff. cu 0,7 mg vit. B_1, 0,8 mg vit. B_2, 9 mg vit. B_3, 3 mg vit. B_5, 1 mg vit. B_6, 0,5 µg vit. B_{12}, ac folic 0,1 mg, biotină 0,075 mg, 1333 UI vit. A, 100 UI vit. D_3, 30 mg vit. C, 5 mg vit. E, carbonat de calciu 625 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. eff. ***(OTC)***

Ind: Profilaxia deficitului de vitamine şi minerale, în cazul în care necesarul nu poate fi asigurat prin alimentaţie.
Dz: *Copii peste 4 ani:* 1-2 cpr./zi; după dizolvare într-un pahar cu apă (aproximativ 150 ml).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
AI: În cazul în care se adm. concomitent alte produse conţinând vitamine, trebuie avută în vedere doza maximă de vitamine A şi D, pentru a evita supradozarea.

HERMES MULTIVIT + MINERALS *COD ATC: A11JB*
HERMES ARZNEIMITTEL; Cpr. eff. cu 1,4 mg vit. B_1, 1,6 mg vit. B_2, 18 mg vit. B_3, 6 mg vit. B_5, 2 mg vit. B_6, 1 µg vit. B_{12}, ac folic 0,2 mg, biotină 0,15 mg, 2666 UI vit. A, 200 UI vit. D_3, 60 mg vit. C, 10 mg vit. E, oxid de magneziu 79,5 mg, carbonat de calciu 300 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. eff. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Profilaxia deficitului de vitamine şi minerale, în cazul în care necesarul nu poate fi asigurat prin alimentaţie.
Dz: 1 cpr. eferv./zi; ad mint, dizolvat într-un pahar cu apă (aproximativ 150 ml).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
AI: În cazul în care se adm. concomitent alte produse conţinând vitamine, trebuie avută în vedere doza maximă de vitamine A şi D, pentru a evita supradozarea. Sarcina şi alăptarea.

HERPESTOP *COD ATC: D06BBN1*
GEDEON RICHTER ROMANIA SA; Cremă cu clorhidrat de moroxidină 3 g şi lidocaină 0,1 g; ct. × 1 tub × 15 g sau 40 g ***(P-RF)***

Ind: Herpes simplex, Zoster, impetigo herpetiform.
Dz: Aplicaţii de 3-4 ori/zi pe zona lezată.
Cind: Alergie.
RA: Reacţii alergice.

HEXORALETTEN N *COD ATC: R02AA05*
PFIZER; Pastile cu 5 mg clorhidrat de clohexidină şi 1,5 mg benzocaină (fără zahăr); ct. × 2 blist. × 10 pastile ***(OTC)***

Ind: Reducerea temporară a numărului de bacterii patogene din cavitatea oro-faringiană în cazul durerilor faringiene, stomatitelor şi/sau gingivitelor.
Dz: *Adulţi şi adolescenţi:* un cpr. de supt de mai multe ori pe zi. Dacă este necesar, se poate suge un cpr. la fiecare 1-2 ore, până la maximum 8 cpr./zi. *Copii (4-12 ani).* Până la 4 cpr. de supt pe zi. *Vârstnici.* Notă pentru diabetici. Conţinutul în hidrocarbonaţi al unui cpr. de supt corespunde cu 0,1 unităţi de pâine.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre compuşii produsului, în cazul plăgilor şi ulceraţiilor din cavitatea oro-faringiană, în cazul diminuării nivelului plasmatic al colinesterazei, la copii cu vârsta sub 4 ani.
AI: Precauţie sau sub supravegherea medicului în cazul eroziunilor şi leziunilor descuamative ale mucoasei orale. Datorită metabolitului său 4-aminobenzoat, benzocaina reduce efectele sulfonamidelor şi aminosalicilaţilor.
RA: După o administrare îndelungată poate apărea o afectare tranzitorie a senzaţiei gustative şi amorţeală la nivelul limbii. Adm. pe termen lung a preparatelor cu clorhexidină poate duce la colorarea danturii, care poate fi totuşi înlăturată prin tratament stomatologic; de asemenea, se poate produce colorarea reversibilă a limbii. Benzocaina poate duce la reacţii de hipersensibilitate şi, în rare cazuri, chiar la şoc anafilactic. În asociere cu adm. de preparate cu benzocaină poate apărea methemoglobinemie la copiii mici.

HIRUDOID *COD ATC: C05BA01*
SANKYO; Gel/cremă 100 g conţin 300 mg mucopolizaharid polisulfat (organo-heparinoid "Luitpold" 25000 UI); tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni ale venelor superficiale: flebită, tromboflebită, varicoflebită, flebite datorate unor puncţii venoase; varicozităţi postscleroterapie; hematoame, contuzii; fonoforeză, ionoforeză.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Se aplică pe tegumente o dată sau de mai multe ori pe zi. Se recomandă să se scoată din tub 3-5 cm cremă odată; doza poate fi crescută în funcţie de gravitatea şi întinderea leziunilor. Se aplică pe zona afectată şi se masează uşor, până pătrunde în totalitate în piele; la nevoie tegumentele pot fi acoperite cu un bandaj. În cazul inflamaţiilor însoţite de durere puternică, se aplică foarte uşor atât pe zona afectată, cât şi în jurul acesteia; zona se acoperă cu tifon. Pentru realizarea ionoforezei preparatele se aplică sub catod.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produselor.
Al: Nu se va aplica decât pe tegumentele intacte. Trebuie evitat contactul cu mucoasele, ochii şi plăgile deschise.
RA: În cazuri izolate au apărut iritaţii ale pielii şi reacţii alergice.

HUMEX DECONGESTIONANT *COD ATC: R01AB01*
LAB. URGO; Sol. nazală: 100 ml conţin 0,04 g clorură de benzalconiu şi 0,25 g clorhidrat de fenilefrină; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Rinite alergice, vasomotorii, sinuzită asociată.
Dz: Adulţi şi copii peste 6 ani: 1 puf în fiecare nară de 1-2 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Rinită uscată.
RA: Hiperemie reactivă, senzaţie de arsură, posibile efecte sistemice.

HUMEX RĂCEALĂ ŞI GRIPĂ *COD ATC: R01BA52*
LAB. URGO; Cpr. cu paracetamol 500 mg, clorhidrat de pseudoefedrină 60 mg. Cps. cu paracetamol 500 mg, maleat de clorfeniramină 4 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. + 4 cps. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic de scurtă durată al stărilor gripale însoţite de cefalee şi/sau febră.
Dz: 1 cpr. alb de zi dimineaţa şi 1 cps. bleu-alb de noapte, seara înainte de culcare; dacă este necesar se poate adm. încă 1 cpr. la prânz şi unul seara devreme, max. 3 cpr. şi 1 cps./zi. Se va respecta un interval între prize de cel puţin 4 ore. Intervalul creşte la 8 ore în IR severă.
Cind: Copii sub 15 ani. Hipersensibilitate la una dintre componentele produsului. Glaucom cu unghi închis. Retenţie urinară în afecţiunile uretro-prostatice. HTA severă. Insuficienţă coronariană severă. IH. Asocierea cu IMAO. Sarcina şi alăptarea.
Al: În intervenţiile chirurgicale programate se va întrerup trat. cu câteva zile înainte, datorită riscului apariţiei puseelor hipertensive şi a aritmiilor cardiace intraoperator în cazul în care se face anestezia cu un compus volatil halogenat. Sportivii vor fi atenţionaţi asupra faptului că pseudoefedrina poate induce o reacţie pozitivă a testelor antidoping. Prudenţă în IH şi/sau IR, vârstnici cu tendinţă crescută la hTA ortostatică, vertij, sedare, constipaţie cronică (risc de ileus paralitic), hipertrofie prostatică. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Neurovegetative:* sedare sau somnolenţă, uscăciunea mucoaselor, cefalee, anxietate, constipaţie, tulburări ale acomodării, midriază, palpitaţii, retenţie urinară, crize de glaucom prin închiderea unghiului la persoanele predispuse, afectarea secreţiei lactate, hipotensiune ortostatică, tulburări ale echilibrului, vertij, scăderea memoriei sau a concentrării mai frecvent la persoanele vârstnice, tulburări ale coordonării motorii, tremurături, confuzii, halucinaţii. *Reacţii alergice:* eritem, eczemă, purpură, urticarie, edem, foarte rar edem Quincke

Scanned with OKEN Scanner

şi şoc anafilactic. *Hematologice:* leucopenie, neutropenie, trombocitopenie, anemie hemolitică.

HYZAAR *COD ATC: C03AX01*
MERCK SHARP & DOHME; Cpr. film. cu 50 mg losartan potasic şi 12,5 mg hidroclortiazidă; ct. × 2 blist. × 14 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA, la pacienţii la care este necesară terapia combinată. Terapie iniţială la pacienţii cu HTA severă.
Dz: Doza uzuală de atac şi de întreţinere este un cpr. o dată pe zi. Pentru pacienţii care nu răspund adecvat, doza poate fi crescută la 2 cpr. o dată pe zi. Efectul antihipertensiv este atins în 3 săptămâni de la iniţierea adm. Nu se va adm. la pacienţii cu depleţie a volumului intravascular (de ex., cei trataţi cu doze mari de diuretice). Hyzaar nu este recomandat la pacienţii cu afecţiuni renale/hepatice severe. La pacienţii vârstnici nu este necesară ajustarea dozei iniţiale.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele acestui produs; pacienţii cu anurie; pacienţii cu hipersensibilitate la alţi derivaţi de sulfonamide. Sarcină şi alăptare
Al: *Losartan – hidroclorotiazidă. Afecţiuni hepatice şi renale.* Nu este recomandat în afecţiuni hepatice sau afecţiuni renale severe (clearance de creatinină 30 ml/min). *Losartan. Funcţie renală alterată.* La pacienţii cu stenoză bilaterală de arteră renală sau cu stenoza acestei artere pe rinichi unic, administrarea altor medicamente care afectează sistemul renină-angiotensină poate determina creşterea ureei plasmatice şi a creatininei serice. *Hidroclorotiazidă. hTA şi dezechilibru hidroelectrolitic.* La unii pacienţi poate apărea hTA simptomatică. Pacienţii trebuie observaţi pentru depistarea semnelor clinice ale dezechilibrului hidroelectrolitic, de ex. depleţie de volum, hiponatremie, alcaloză hipocloremică, hipomagnezemie sau hipopotasemie care pot apărea în cursul diareei intercurente sau vomei. *Efecte metabolice şi endocrine.* Terapia cu tiazide poate afecta toleranţa la glucide. Poate fi necesară ajustarea dozelor de antidiabetice, inclusiv insulină. Tiazidele pot reduce excreţia urinară de calciu şi pot determina creşterea uşoară a calciului seric. O hipercalcemie marcată poate indica un hiperparatiroidism latent. Tiazidele trebuie întrerupte înaintea efectuării testelor pentru funcţia paratiroidiană. Terapia cu diuretice tiazidice se poate însoţi de creşteri ale nivelurilor de colesterol şi trigliceride. La anumiţi pacienţi, hiperuricemia şi/sau guta pot fi precipitate de tratamentul cu tiazide. Interacţiuni medicamentoase: *Hidroclorotiazidă.* În cazul adm. concomitente, med. următoare pot interacţiona cu diureticele tiazidice: *Alcool, barbiturice sau narcotice* – pot potenţa hTA ortostatică. *Antidiabetice orale şi insulină* – poate fi necesară ajustarea dozei medicamentului antidiabetic. *Alte antihipertensive* – efect aditiv. *Colestiramină şi răşini* – absorbţia hidroclorotiazidei este scăzută. *Corticosteroizi, ACTH* – depleţie accentuată de electroliţi, mai ales hipopotasemie. *Amine presoare* – posibilă scădere a răspunsului la aminele presoare, dar nu suficientă pentru a împiedica folosirea lor. *Relaxante ale musculaturii scheletice, nedepolarizante (tubocurarină)* – posibilă creştere a răspunsului la relaxantul muscular. *Litiu* – agenţii diuretici cresc riscul de toxicitate prin litiu; nu se recomandă adm. concomitentă cu diuretice. *AINS* – pot reduce efectele diuretice, natriuretice şi antihipertensive ale diureticelor. *Interacţiuni cu testele de laborator* – datorită efectelor lor asupra metabolismului calciului, tiazidele pot modifica rezultatele testelor pentru funcţia paratiroidiană.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Au fost limitate la acelea care au fost raportate anterior cu losartan potasic şi/sau hidroclorotiazidă. Uneori vertij.

I

IDEOS *COD ATC: A11JB*

INNOTECH INTERNAT.; Cpr. mast cu carbonat de calciu 1250 mg şi colecalciferol 400 UI; ct. × 2 sau 4 tuburi × 15 cpr. mast. ***(P-6L)***

Ind: Corecţia deficitelor de vit. D şi calciu la vârstnici. Terapie adjuvantă în osteoporoză.
Dz: 1 cpr. de 2 ori/zi; cpr. se vor mesteca.
Cind: Hipersensibilitate. Hipercalcemie, hipercalciurie, litiază calcică.
Al: În cazul trat. simultan cu un alt preparat de vit. D, trebuie calculată doza totală de vit. D primită. Se monitorizează calcemia şi funcţia renală la pacienţii vârstnici. În caz de IR, dozajul va fi adaptat în funcţie de clearance-ul creatininei. Imobilizarea prelungită este însoţită de hipercalcemie sau/şi hipercalciurie; trat. cu vit. D şi calciu trebuie iniţiat doar în momentul în care pacienţii pot fi mobilizaţi. Prudenţă la asocierea cu: digitalice, diuretice tiazidice, tetraciclină, bifosfonaţi, fluorură de sodiu, fenitoină, barbiturice, glucocorticoizi. Sarcina şi alăptarea.
RA: Constipaţie, flatulenţă, greaţă, epigastralgii, diaree; hipercalciurie şi hipercalcemie.

INFECTOFLAM *COD ATC: S01CA07*

NOVARTIS OPHTALMICS A.G; Sol. oft.; 1 ml conţine 1 mg fluorometolonă, 3 mg gentamicină; ct. × 1 fl. × 5 ml; Ung. oft.; 1 g conţine 1 mg fluorometolonă, 3 mg gentamicină; ct. × 1 tub × 4 g ***(P-RF)***

Ind: Conjunctivite bacteriene cu germeni sensibili; inflamaţii ale segmentului anterior ocular cu risc crescut de infecţie bacteriană (în special postoperator).
Dz: *Sol.:* infecţii bacteriene (conjunctivite bacteriene): 1 pic. de 5 ori/zi în sacul conjunctival al ochiului afectat. În cazuri severe, 1 pic./oră, 1-2 zile. Tratam. postoperator: 1 pic. de 4 ori/zi, o săpt. în sacul conjunctival al ochiului operat. *Ung:* se aplică 5 mm de ung. de 3-4 ori/zi în sacul conjunctival al ochiului afectat.
Cind: Hipersensibilitate. Leziuni sau ulceraţii corneene; infecţii virale (Herpes simplex, Vaccinia) sau micoze; tbc oftalmic, glaucom.
Al: Controlul periodic al presiunii intraoculare. Evitarea utilizării lentilelor de contact. Sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de arsură după instilare, reacţii de hipersensibilitate însoţite de prurit, congestie şi fotofobie. Cataractă subcapsulară posterioară.

INFESOL 40 *COD ATC: B05BA01*

BERLIN CHEMIE AG; 1000 ml sol. perfuzabilă conţin: L-alanină 4,00 g; glicină 7,00 g; L-arginină 4,55 g; acid L-aspartic 2,00 g; acid L-glutamic 5,00 g; L-histidină 1,35 g; L-isoleucină 2,10 g; clorhidrat de L-lizină 2,50 g; L-metionină 1,75 g; L-leucină 2,75 g; L-fenilalanină 3,15 g; L-tre-

Scanned with OKEN Scanner

onină 1,60 g; L-triptofan 0,50 g; L-valină 2,25 g; xilitol 50,00 g; acetat de sodiu 3,40 g; clorură de potasiu 1,86 g; clorură de magneziu 0,51 g; hidroxid de sodiu 0,60 g; K^+ 25,00 mmol; Na^+ 40,2 mmol; Mb^{2+} 2,5 mmol; Cl^- 43,6 mmol; acetat 25,00 mmol; ct. × 10 fl. × 100 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia şi terapia deficienţelor proteice, refacerea patului vascular.
Dz: Perfuzie i.v. lent. *Adulţi:* 0,6-1,0 g aminoacizi (până la 25 ml)/kg/zi; În stări catabolice: 1,3-2,0 g aminoacizi (până la 50 ml)/kg/zi; *Sugari şi copii mici:* 1,5-2,5 g aminoacizi (până la 60 ml)/kg/zi.
Cind: Hipersensibilitate, asmatici, deficienţe hepatice grave, tulburări în metabolismul aminoacizilor, acidoză lactică, traumatisme craniene acute, hiperhidratare, intoxicaţie cu metanol.
AI: IC, acidoză. IR, hiperpotasemie, şoc (se va asigura o diureză satisfăcătoare).
RA: Greaţă, vomă, frisoane şi inflamaţia pereţilor venoşi. Reacţii de hipersensibilitate.

INFESOL 100 *COD ATC: B05BA01*

BERLIN CHEMIE AG; 1000 ml sol. perfuzabilă conţin: DL-alanină 15,50 g; glicină 7,55 g; arginină 9,66 g; acid aspartic 1,91 g; acid glutamic 5,00 g; histidină 3,30 g; DL-isoleucină 5,85 g; monoacetat de L-lizină 10,02 g; DL-metionină 4,68 g; leucină 6,24 g; DL-fenilalanină 5,40 g; DL-treonină 5,00 g; DL-triptofan 2,00 g; DL-valină 5,00 g; ornitină clorhidrat 2,42 g; prolină 7,50 g; serină 4,30 g; acetilcisteină 0,67 g; acetiltirozină 2,00 g; acid malic 3,00 g; acetat de sodiu 3,45 g; clorură de sodiu 0,62 g; hidroxid de sodiu 1,32 g; clorură de potasiu 3,33 g; clorură de calciu 0,73 g; clorură de magneziu 1,02 g; K^+ 45,00 mmol; Na^+ 69,00 mmol; Mg^{2+} 5,0 mmol; Ca^{2+} 5,0 mmol; Cl^- 90,0 mmol; acetat 74,00 mmol; malat 22,4 mmol; ct. × 10 fl. × 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Asigurarea aportului de acizi aminaţi pentru sinteza proteică.
Dz: Doza maximă recomandată este de 2 g aminoacizi/kg şi zi. Se recomandă administrarea 0,1 g aminoacizi/kg şi oră, echivalent cu 1 ml Infesol 100/kg şi oră.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului. Instabilitate cardiocirculatorie cu risc vital (şoc). Aport celular de oxigen insuficient.
AI: Se recomandă ajustarea dozelor în caz de insuficienţă hepatică sau renală. În cazul folosirii exclusiv pentru nutriţie parenterală, este necesară administrarea simultană de soluţii perfuzabile, care să asigure aport energetic corespunzător (glucide), electroliţi, vitamine şi oligoelemente.
RA: La dozele terapeutice nu sunt de aşteptat reacţii adverse. În caz de supradozare, se produc intoxicaţie cu aminoacizi, hiperhidratare şi tulburări ale echilibrului electrolitic. Fenomene de intoleranţă (de exemplu greaţă, vărsături, frison) şi pierderi renale de aminoacizi pot apărea datorită unui ritm de perfuzare prea rapid.

INFUSAMIN 10% *COD ATC: B05BA01*

HUMAN SERUM; Sol. perf. cu: L-Izoleucină 5,60 g/l; L-Leucină 12,50 g/l; L-Lizină (acetat) 8,80/12,40 g/l; L-Metionină 3,50 g/l; L-Fenilalanină 9,35 g/l; L-Treonină 6,50 g/l; L-Triptofan 1,30 g/l; L- Valină 4,50 g/l; L-Tirozină 0,35 g/l; L-Cisteină bază 1,00 g/l; L-Histidină bază 6,00g/l; L-Arginină bază

Scanned with OKEN Scanner

7,90 g/l; L-Acid aspartic 3,80 g/l; L-Acid glutamic 6,50 g/l; L-Alanină 6,20 g/l; L- Serină 2,20 g/l; L-Prolină 3,30 g/l; Glicină 10,70 g/l; Sodiu bisulfit 0,457 g/l; fl. × 500 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Pierderi crescute de proteine sau malabsorbţie proteică în: traumatisme, arsuri, hemoragii severe, complicaţii postoperatorii, vărsături şi diaree severă sau cronică, tulburări cronice gastrointestinale (ulcer, stenoză), neoplazii cu caşexie, stări acute şi cronice toxico-septice. Stări care nu permit alimentaţia orală.
Dz: Adm. iv lent. *Adulţi:* 0,8-1,6 g aminoacizi/kg/zi, max. 2 g aminoacizi/kg/zi. *Copii sub 12 luni:* 1,5-2,5 g aminoacizi/kg/zi; *Copii peste 12 luni:* 1-2 g aminoacizi/kg/zi.
Cind: Tulburări ale metabolismului aminoacizilor. Tulburări severe ale microcirculaţiei (şoc). IC decompensată. IR şi IH în faza terminală. Acidoză metabolică. Hiperhidratare. Hipokaliemie.
Al: Monitorizarea aportului caloric, echilibrului hidroelectrolitic şi acidobazic, ionogramei serice, şi a parametrilor metabolici ai proteinelor, lipidelor şi carbohidraţilor. Hiponatremie.
RA: *Reacţii alergice:* erupţii cutanate, prurit. *Tulburări gastrointestinale:* greţuri, vărsături, diaree, dureri epigastrice. *Tulburări cardio-vasculare:* palpitaţii, extrasistole, hTA. *Alte tulburări:* oboseală, cefalee, tremor, ameţeli, arsuri. Transaminazele şi azotul crescute.

INTRALIPID 10% *COD ATC: B05BA02*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie inj. cu ulei de soia 100 g/l; pH 8. Osmolalitate (mOsm/kg apă) 300; fl. × 100 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Deficit de acizi graşi esenţiali.
Dz: *Adulţi:* 3 g TG/kg/zi cu o rată a perfuziei de 500 ml în 5 ore. *Nou-născuţi* şi *sugari:* 0,54 g TG/kg/zi. Rata perfuziei nu trebuie să depăşească 0,17 g TG/ kg/oră (4 g/kg/zi).
Cind: Stare de şoc, tulburări severe ale metabolismului lipidic. Hipersensibilitate.
Al: Metabolism lipidic alterat, IR, DZ decompensat, pancreatită, hipotiroidism (cu hipertrigliceridemie), septicemie. Monitorizarea numărului trombocitelor, testelor hepatice şi concentraţiei plasmatice a TG. Sarcină şi alăptare.
RA: Febră, frison, greaţă, vărsături, reacţii de hipersensibilitate.

INTRALIPID 20% *COD ATC: B05BA02*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie inj. cu ulei de soia 200 g/l; pH 8. Osmolalitate (mOsm/kg apă) 350; fl. × 100, 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Deficit de acizi graşi esenţiali.
Dz: *Adulţi:* 3 g TG/kg/zi cu o rată a perfuziei de 500 ml în 5 ore. *Nou-născuţi* şi *sugari:* 0,54 g TG/kg/zi. Rata perfuziei nu trebuie să depăşească 0,17 g TG/kg/oră (4 g/kg în 24 de ore).
Cind: Stare de şoc, tulburări severe ale metabolismului lipidic. Hipersensibilitate.
Al: Metabolism lipidic alterat, IR, DZ decompensat, pancreatită, hipotiroidism (cu hipertrigliceridemie), septicemie. Monitorizarea numărului trombocitelor, testelor hepatice şi concentraţiei plasmatice a TG. Sarcină şi alăptare.
RA: Febră, frison, greaţă, vărsături, reacţii de hipersensibilitate.

Scanned with OKEN Scanner

INTRALIPID 30% *COD ATC: B05BA02*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie inj. cu ulei de soia 300 g/l; pH 8. Osmolalitate (mOsm/kg apă) 310; fl. × 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Deficit de acizi graşi esenţiali.
Dz: Perf iv. *Adulţi:* max. 3 g/kg/zi în combinaţie cu soluţii de aminoacizi şi carbohidraţi.
Cind: Tulburări severe ale metabolismului lipidic, IR severă, şoc.
AI: IR, diabet necompensat, tulburări metabolice, septicemie, nou-născuţi şi sugari.
RA: Febră, frison, creşterea nivelului transaminazelor, fosfatazei alcaline şi bilirubinei.

ISCHEMOL-A *COD ATC: S01GA52*
FARMILA FARMACEUTICI; Sol. oft. cu 0,05% tetrahidrozolină şi 0,1% clorfeniramină maleat; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Forme alergo-congestive ale conjunctivei şi anexelor ochiului.
Dz: 1-2 picături în sacul conjunctival, de 2-5 ori/zi.
Cind: La bolnavii de glaucom cu unghi închis sau alte maladii grave ale ochiului şi la copii sub 3 ani. Hipersensibilitate la una din componente.

ISOTREXIN *COD ATC: D10AD54*
STIEFEL LAB. Ltd.; Gel 100 g conţin 0,05 g isotretinoin şi 2 g eritromicină; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: Acneea chistică şi acneea conglobată.
Dz: Aplicaţii locale pe zona afectată o dată/zi, timp de 10-12 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului. Sarcină şi alăptare.
AI: Adm. simultană a altor keratolitice sau exfoliative nu este indicată, nici trat. concomitent cu UV; expunerea la soare trebuie evitată.
RA: Uscarea mucoaselor, iritaţie locală, descuamare, alergii, reacţii de fotosensibilitate.

J

JEANINE *COD ATC: G03FA15*
SCHERING AG; Dj. cu 2 mg dienogest şi 0,03 mg etinilestradiol; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 dj. ***(P-RF)***

Ind: Terap. de substituţie hormonală pentru trat. simptomelor deficienţei de estrogeni la femeia la care menopauza a apărut de cel puţin un an şi care are uter.
Dz: 1 dj./zi. Un ciclu de tratament se desfăşoară pe o perioadă de 28 zile. Tratamentul este continuu, ceea ce înseamnă că următoarea folie se începe imediat, fără pauză. La pacientele care nu au mai făcut terapie de substi-

Scanned with OKEN Scanner

tuţie hormonală sau la cele care au trecut de la un produs de terapie de substituţie hormonală combinată continuă, trat. poate fi început în orice zi. La pacientele care trec de la o terapie de substituţie hormonală secvenţială, trat. se începe în ziua următoare terminării tratamentului anterior. Dacă se uită să se ia dj. la ora obişnuită, acesta trebuie luat cât mai curând posibil, dar fără să treacă peste 24 ore. Dacă trat. este întrerupt pentru mai multă vreme, poate apărea sângerare vaginală.

Cînd: Sângerare vaginală de etiologie nediagnosticată. Cancer mamar, suspiciune de cancer mamar sau antecedente de cancer mamar. Stări premaligne sau maligne, cunoscute sau suspectate, dacă sunt dependente de hormonii sexuali steroidieni. Afecţiuni hepatice acute sau cronice sau antecedente de boli hepatice la care valorile testelor hepatice nu au revenit la normal. Tromboembolism venos activ (TEV) confirmat în ultimii 2 ani. Antecedente de tromboembolism venos recurent sau boli trombotice cunoscute la pacientele care nu mai iau anticoagulante. Eveniment tromboembolic arterial activ sau recent. Hipertrigliceridemie severă. Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componentele produsului.

Al: Înainte de a începe sau de a reîncepe terapia de substituţie hormonală, se va face o examinare completă a antecedentelor personale şi heredocolaterale, precum şi examen general şi ginecologic, având în vedere contraindicaţiile şi precauţiile de utilizare ale produsului. Înainte de începerea trat. trebuie exclusă posibilitatea unei sarcini. La pacientele tratate cu estro-progestative trebuie evaluată în permanenţă balanţa risc/beneficiu. Trebuie avut în vedere faptul că aceste condiţii pot, în cazuri rare, să reapară sau să se agraveze în timpul terapiei: tumori estrogen-dependente în antecedente; leiomiom, endometrioză, hiperplazie de endometru; antecedente sau factori de risc pentru afecţiuni tromboembolice; HTA; afecţiuni hepatice (porfirie, adenom hepatic); diabet zaharat cu implicare vasculară; litiază biliară; otoscleroză; migrenă sau cefalee severă; afecţiuni benigne ale sânului. Utilizarea terapiei de substituţie hormonală la pacientele cu antecedente de TEV recidivant sau cu predispoziţie pentru tromboze, aflate deja în tratament cu anticoagulante, necesită o evaluare atentă a raportului beneficiu/risc la utilizatorii terapiei de substituţie hormonală. Antecedentele personale sau heredocolaterale de tromboembolism recidivant şi avort spontan recidivant impun investigări pentru excluderea predispoziţiei la tromboze. Trebuie acordată o atenţie deosebită măsurilor de prevenire a TEV după intervenţia chirurgicală. Atunci când după intervenţia chirurgicală electivă urmează o imobilizare prelungită, dacă este posibil, se opreşte temporar terapia (cu 4-6 săptămâni preoperator). Pacientele cu disfuncţii renale şi cardiace necesită o supraveghere atentă (posibile edeme). Tratamentul trebuie revizuit în caz de astm bronşic, epilepsie sau diabet zaharat, care se pot agrava în timpul terapiei. În primele luni de tratament pot să apară hemoragii sau mici sângerări la întreruperea administrării. Dacă aceste simptome persistă după 2-3 luni de tratament şi sunt inacceptabile, se întrerupe adm.

RA: *Sistemul nervos:* cefalee, ameţeli, oboseală, anxietate, stări depresive; somnolenţă, nervozitate. *Sistemul cardiovascular:* agravarea HTA; tromboflebită, tromboză venoasă, dureri ale membrelor inferioare. *Aparat gastrointestinal:* greaţă, dureri abdominale, diaree, constipaţie, balonare, gastrită. *Tegumente şi anexe:* transpiraţie excesivă, exantem, eczeme, dermatită acneiformă, căderea părului. *Sistemul de reproducere şi glandele mamare:* creşterea grosimii endometrului, vulvo-vaginite; modificări ale secreţiei vaginale, boală fibrochistică a sânilor. *Organismul ca întreg:* bufeuri, reacţii de hipersensibilitate. *Diverse:* modificări ale greutăţii corporale, afte, edeme ale membrelor inferioare, modificarea lipidogramei, creşterea glicemiei, modificări ale libidoului, crampe musculare, anemie.

Scanned with OKEN Scanner

JODTHYROX 100/130,8 *COD ATC: H03AAN1*
MERCK KGaA; Cpr. cu 100 µg levotiroxină sodică, 130,8 µg iodură de potasiu; ct. × 2 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Guşă endemică cu eutiroidie; profilaxia recidivelor după tiroidectomia unei guşe endemice.
Dz: La început 1/2 cpr./zi, apoi se creşte doza după 2-4 săpt. până la o valoare de întreţinere: *adulţi şi adolescenţi:* 1 cpr./zi; sarcină: 1-11/2 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la iod; hipertiroidia manifestă; IMA; angină pectorală; miocardită şi pancardită; IC cu tahicardie; aritmii; ICSR; sd. Duhring-Brocq; guşă nodulară, hipertiroidizată.
RA: Reacţii de hipersensibilitate.

K

KABIVEN *COD ATC: B05BA10*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie perf. cu glucoză 19%, aminoacizi şi electroliţi, emulsie lipidică; saci × 1026, 1540, 2053 sau 2566 ml ***(S)***

Ind: Nutriţie parenterală la adulţi şi copii cu vârstă peste 2 ani, atunci când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.
Dz: Doza şi viteza de perfuzare se stabileşte individual. La copii cu vârsta de peste 10 ani se recomandă aceleaşi doze ca la adulţi.
Cind: Copii sub 2 ani. Hipersensibilitate cunoscută la ouă, proteine din soia. Hiperlipemie severă, IH severă, coagulopatii severe, tulb. congenitale ale metabolismului proteic, IR severă dacă hemofiltrarea sau dializa nu sunt posibile, şoc acut, hiperglicemie când sunt necesare mai mult de 6 UI insulină/oră, contraindicaţiile generale ale perfuzării.
Al: Monitorizarea capacităţii de eliminare a lipidelor. Prudenţă în timpul sarcinii şi alăptării.
RA: Componenţă lipidică poate provoca hipertermie, tremor, frisoane, greaţă, vărsături. Creşteri temporare ale enzimelor hepatice. La adm. în vene periferice există riscul de tromboflebite. Alte efecte extrem de rare: hipersensibilitate (reacţii anafilactice, rash cutanat, urticarie), tahipnee, hTA sau HTA, hemoliză, reticuloză, dureri abdominale, cefalee, priapism, oboseală, sindromul supraîncărcării grase (hiperlipemie, febră, infiltrare grasă, hepatomegalie, splenomegalie, anemie, leucopenie, rombocitopenie, coagulopatii, comă). Toate simptomele sunt de obicei reversibile la întreruperea perfuziei.

KABIVEN PERIPHERAL *COD ATC: B05BA10*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie perf. cu glucoză 11%, aminoacizi şi electroliţi, emulsie lipidică; saci × 1440, 1920 sau 2400 ml ***(S)***

Ind: Nutriţie parenterală la adulţi şi copii cu vârstă peste 2 ani, atunci când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.
Dz: Doza şi viteza de perfuzare se stabileşte individual. La copii cu vârsta de peste 10 ani se recomandă aceleaşi doze ca la adulţi.
Cind: Copii sub 2 ani. Hipersensibilitate cunoscută la ouă, proteine din soia. Hiperlipemie severă, IH severă, coagulopatii severe, tulb. congenitale ale

Scanned with OKEN Scanner

metabolismului proteic, IR severă dacă hemofiltrarea sau dializa nu sunt posibile, şoc acut, hiperglicemie când sunt necesare mai mult de 6 UI insulină/oră, contraindicaţiile generale ale perfuzării.
AI: Monitorizarea capacităţii de eliminare a lipidelor. Prudenţă în timpul sarcinii şi alăptării.
RA: Componenta lipidică poate provoca hipertermie, tremor, frisoane, greaţă, vărsături. Creşteri temporare ale enzimelor hepatice. La adm. în vene periferice există riscul de tromboflebite. Alte efecte extrem de rare: hipersensibilitate (reacţii anafilactice, rash cutanat, urticarie), tahipnee, hTA sau HTA, hemoliză, reticuloză, dureri abdominale, cefalee, priapism, oboseala, sindromul supraîncărcării grase (hiperlipemie, febră, infiltrare grasă, hepatomegalie, splenomegalie, anemie, leucopenie, trombocitopenie, coagulopatii, comă). Toate simptomele sunt de obicei reversibile la întreruperea perfuziei.

KALETRA *COD ATC: J05AE03*
ABBOTT; Sol. orală 400 mg lopinavir + 100 mg ritonavir; ct. × 1 fl. × 60 ml; Cps. moi cu lopinavir 133,3 mg şi ritonavir 33,3 mg; ct. × 2 fl. × 90 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: În asociaţie cu alte medicamente antiretrovirale pentru trat. infecţiei cu HIV-1.
Dz: *Adulţi:* 5 ml soluţie int. (400/100 mg) de 2 ori/zi, împreună cu alimente. *Copii peste 6 luni:* 300/75 mg/m^2 de 2 ori/zi, împreună cu alimente, până la o doză maximă de 400/100 mg de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la lopinavir, ritornavir. Nu se asociază cu astemizol, terfenadină, midazolam, triazolam, cisapridă, pimozidă, ergotamină şi dihidroergotamină.
AI: Asocierea cu sildenafil, lovastatin sau simvastatin, rifampicină. IH, hepatită B sau C, hepatită cronică, hemofilie de tip A sau B. Sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, dureri abdominale, astenie, cefalee. Rar, anemie, leucopenie, limfadenopatie, sd. Cushing şi hipotiroidie, avitaminoză, deshidratare, edem, scăderea toleranţei la glucoză, acidoză lactică, obezitate, edeme periferice, pierdere în greutate, vise anormale, agitaţie, amnezie, anxietate, ataxie, confuzie, depresie, ameţeli, dischinezie, labilitate emoţională, encefalopatie, hipertonie musculară, scăderea libidoului, nervozitate, neuropatii, parestezii, nevrite periferice, somnolenţă, tulburări de gândire şi tremor, tulburări de vedere, tulburări oculare, otită medie, tulburări ale gustului şi tinnitus, HTA, palpitaţii, tromboflebită şi vasculite, bronşită, dispnee, edem pulmonar, sinuzită, anorexie, colecistite, constipaţie, uscăciunea gurii, dispepsie, disfagie, enterocolită, eructaţii, esofagită, incontinenţă sfincteriană anală, gastrită, gastroenterită, colită hemoragică, creşterea apetitului, pancreatită, sialadenită, stomatită ulcerativă, alopecie, piele uscată, dermatită exfoliativă, furunculoză, erupţie maculopapulară, afecţiuni ale unghiilor, prurit, tumori cutanate benigne, modificarea culorii pielii, hipersudoraţie, artralgii şi artroze, ejaculare anormală, ginecomastie, hipogonadism masculin, calculi renali şi modificări ale examenului de urină.

KALIUM-MAGNESIUM-ASPARAGINAT *COD ATC: A12BA30*
BERLIN-CHEMIE AG; 1000 ml sol. perf. conţin acid DL-aspartic 15,160 g; hidroxid de potasiu 3,900 g; oxid de magneziu 1,116 g; ct. × 1 fl. × 500 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: IC, angina de efort, angina pectorală, intoxicaţii cu glicozide cardiotonice, îmbunătăţirea toleranţei la glicozide, aritmii cardiace. Trat. pre- şi postoperator în chirurgia cardiacă, resuscitare după stop cardiac, degenerescenţa cardiacă senilă.
Dz: 1-2 perfuzii a 300 ml pe zi. Viteza de perfuzare 20-25 pic./min.
Cind: IR severă, hiperpotasemie, hipermagneziemie, hiperamoniemie, bloc AV, miastenia gravis, acidoză metabolică, intoxicaţii cu metanol.
AI: Sarcină şi alăptare. Adm. concomitentă de diuretice care economisesc K pot conduce la apariţia hiperpotasemiei şi a hipermagneziemiei. Precauţie în IH avansată şi când există riscul formării edemelor.
RA: La mărirea vitezei de perfuzare pot apărea: hiperpotasemie, hipermagneziemie, senzaţie de căldură în regiunea extremităţii cefalice, local iritarea peretelui venos.

KARISSA *COD ATC: G03AA10*
GEDEON RICHTER; Dj. cu 0,075 mg gestoden şi 0,020 mg etinilestradiol; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 drajeu (preferabil la aceeaşi oră din zi) timp de 21 de zile consecutive, apoi pauză timp de 7 zile, după care tratamentul se va relua.
Cind: Tromboflebită acută, procese tromboembolice; HTA severă; IH; icter colecistic; antecedente de icter pe sarcină; sd. Rotor şi sd. Dubin-Johnson; tumori estrogen-dependente; hiperplazie endometrială; sângerări vaginale nediagnosticate; porfirie; hiperlipoproteinemie; diabet zaharat cu complicaţii vasculare; antecedente de prurit sau herpes de gestaţie. Sarcină şi alăptare.
AI: Înaintea administrării trebuie efectuată o examinare detaliată a antecedentelor heredo-colaterale şi personale ale femeii, precum şi un examen general şi unul ginecologic, inclusiv măsurarea tensiunii arteriale, analize de laborator, examenul sânilor şi pelvisului şi examenul citologic vaginal, care trebuie executate şi repetate periodic.
RA: Mai frecvente: greaţă, vărsături, cefalee, tensiune la nivelul sânilor, creşterea greutăţii corporale. modificarea libidoului, stări depresive, iritabilitate, senzaţie de greutate la nivelul gambelor, sângerare intermenstruală, oligomenoree, amenoree, iritaţie oculară la utilizarea lentilelor de contact. Apariţia acestor reacţii adverse impune schimbarea tipului de estroprogestativ.

KARVOL *COD ATC: R01AX10*
BOOTS CO.; Sol. inhal. levometol 7,9%, timol 0,7%, clorobutol 0,5%, terpineol 14,8%, ulei de Pumilio pini 22,9%, ulei de Pini silvestris 2%; fl. × 10, 12 sau 15 ml; Cps. gelatinoase levometol 35,55 mg, timol 3,15 mg, clorobutol 2,25 mg, terpineol 66,6 mg, ulei de Pumilio pini 103,5 mg, ulei de Pini silvestris 9 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 10 cps. moi ***(OTC)***

Ind: Decongestionant nazal.
Dz: *Adulţi şi copii peste 3 luni.* Se toarnă conţinutul unei capsule pe o batistă şi se inspiră vaporii sau se toarnă într-un vas cu apă caldă.
AI: Nu se administrează intern. A se evita contactul cu ochii şi pielea.
RA: Nu au fost raportate.

Scanned with OKEN Scanner

KETOSTERIL *COD ATC: B05ZN01*
FRESENIUS KABI; Cpr. film. cu calciu-3-metil-2-oxovalerat (DL) 67,00 mg; calciu-4-metil-2-oxovalerat (DL) 101,00 mg; calciu-2-oxo-3-fenil propionat 68,0 mg; calciu-3-metil-2-oxo-butirat 86,00 mg; calciu-2-hidroxi-4-(metiltio)-butirat 59,00 mg; monoacetat de L-lizină 75,00 mg; L-treonină 53,00 mg; L-triptofan 23,00 mg; L-histidină 38,00 mg; L-tirozină 30,00 mg; Conţinut total de azot pe comprimat: 36,00 mg; conţinut de calciu pe comprimat: 1,25 mmol = 50,00 mg; ct. × 5 blist. × 20 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Profilaxia şi tratamentul tulburărilor provocate de disfuncţii ale metabolismului proteic la pacienţii adulţi cu insuficienţă renală cronică care au un aport proteic alimentar limitat la cel mult 40 g proteine pe zi; în general, este destinat pacienţilor cu rata filtrării glomerulare (RFG) cuprinsă între 5-15 ml/minut.
Dz: În absenţa altor recomandări, doza pentru un pacient adult în greutate de 70 kg este de 4-8 comprimate filmate de 3 ori pe zi, administrate în timpul meselor. Comprimatele trebuie înghiţite întregi.
Cind: Hipercalcemie. Tulburări ale metabolismului aminoacizilor. În timpul sarcinii şi la copii, deoarece nu există experienţă clinică privind administrarea Ketosteril.
Al: Ketosteril trebuie administrat în timpul meselor pentru asigurarea absorbţiei şi metabolizării optime a ceto-derivaţilor la aminoacizii corespunzători. În timpul tratamentului cu Ketosteril trebuie monitorizată regulat calcemia. De asemenea, trebuie asigurat un aport energetic adecvat.
RA: Hipercalcemie.

KIVEXA *COD ATC: J05AF30*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. film. cu 600 mg abacavir sulfat şi 300 mg lamivudină; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Terapia antiretrovirală combinată pentru tratamentul infecţiei cu virusul imunodeficienţei umane (HIV) la adulţi şi adolescenţi peste 12 ani.
Dz: Tratamentul trebuie prescris de către un medic cu experienţă în tratamentul infecţiei cu HIV. Doza recomandată la adulţi şi adolescenţi este de un comprimat o dată pe zi.
Cind: Hipersensibilitate. Insuficienţă hepatică severă.
Al: Reacţiile de hipersensibilitate pot să apară oricând pe parcursul tratamentului. De aceea se impune o monitorizare atentă a pacienţilor, mai ales în primele două luni de tratament, prin examen clinic la intervale de două săptămâni.
RA: Hipersensibilitate, cu frecvenţă de aprox. 5%. Se manifestă prin simptome ce pot pune în pericol viaţa. Anorexie, cefalee, tuse, greaţă, vărsături, dureri abdominale, diaree, alopecie, artralgii, dureri musculare, fatigabilitate, febră.

KLIMODIEN *COD ATC: G03FA15*
SCHERING AG; Dj. valerat de estradiol 2 mg şi dienogest 2 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 dj. ***(P-6L)***

Ind: Terapie de substituţie hormonală pentru trat. simptomelor deficienţei de estrogeni la femeia la care menopauza a apărut de cel puţin 1 an şi care are uter.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Oral, 1 dj./zi. Un ciclu de trat. are 28 zile. Trat. este continuu, următoarea folie se începe imediat.
Cind: Sângerare vaginală nediagnosticată. Cancer mamar sau suspiciune de cancer mamar ori antecedente de cancer mamar. Stări premaligne sau maligne. Afecţiuni hepatice acute sau cronice. Tromboembolism venos. Hipersensibilitate. Hipertrigliceridemie. Sarcină sau alăptare.
Al: Experienţa la femeile peste 65 ani este limitată.
RA: *SNC:* Cefalee, ameţeli, migrenă, oboseală, anxietate, stări depresive. *Cardiovascular:* HTA, tromboflebită, tromboză venoasă, dureri venoase, dureri ale membrelor inferioare. *Digestiv:* greaţă, dureri abdominale, diaree, creşterea gamma GT, constipaţie, balonare, gastrită. *Altele:* căderea părului, eczeme, dermatită, creşterea grosimii endometrului, modificări ale secreţiei vaginale, bufeuri, reacţii de hipersensibilitate.

KLION - D 100 *COD ATC: G01AF20*
GEDEON RICHTER Ltd.; Cpr. vag. cu 100 mg metronidazol şi 100 mg azotat de miconazol; ct. × 10 cpr. vag. ***(P-RF)***

Ind: Trat. local al infecţiilor vaginale tricomoniazice şi micotice.
Dz: Infecţie tricomoniazică: 1 cpr. vag./zi (seara, înainte de culcare), 10 zile, concomitent cu 1 cpr. int. de Klion-D 100, de 2 ori/zi (dimineaţa şi seara).
Cind: Consumul de alcool. Primul trimestru de sarcină.
Al: Este interzisă activitatea sexuală. Partenerul trebuie să facă trat. cu Klion-D 100, cpr. cu adm. int.
RA: Cefalee, gust amar, greaţă, diaree.

KODAN TINKTUR FORTE COLORAT;
KODAN TINKTUR FORTE INCOLOR *COD ATC: D08AX53*
SCHULKE & MAYR GMBH; Aerosol cut. sol. 100 g sol. conţin: 2-propanol 45 g, 1-propanol 10 g, 2-bifenilol 0,2 g, peroxid de hidrogen 30 % 0,33 g; fl. × 250 sau 1000 ml + pompa mecanică de pulverizare ***(OTC)***

Ind: Antiseptic, dezinfectant pentru tegumente.
Dz: Uz extern.

KREON 10 000 *COD ATC: A09AA02*
SOLVAY PHARMACEUTICALS; Cps. gastrorez. 150 mg pancreatină; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Insuficienţă pancreatică exocrină, cauzată de: fibroză chistică; pancreatită cronică; pancreatectomie; gastrectomie totală; rezecţie gastrică parţială (Billroth I/II); obstrucţie ductală neoplazică (de ex., în neoplasmul de pancreas sau de căi biliare comune).
Dz: 1-2 cps. la fiecare masă principală şi 1 cps. la fiecare gustare, apoi se ajustează doza în funcţie de răspuns.
Cind: Fazele precoce ale pancreatitei acute, hipersensibilitate.
Al: Sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, constipaţie, disconfort gastric, greaţă, reacţii cutanate.

Scanned with OKEN Scanner

KREON 25 000 *COD ATC: A09AA02*
SOLVAY PHARMACEUTICALS; Cps. gastrorez. 300 mg pancreatină; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Insuficienţă pancreatică exocrină, cauzată de: fibroză chistică; pancreatită cronică; pancreatectomie; gastrectomie totală; rezecţie gastrică parţială (Billroth I/II); obstrucţie ductală neoplazică (de ex., în neoplasmul de pancreas sau de căi biliare comune).
Dz: 1-2 cps. la fiecare masă principală şi 1 cps. la fiecare gustare.
Cind: Faze precoce ale pancreatitei acute, hipersensibilitate.
Al: Copiii cu fibroză chistică de pancreas. Sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, constipaţie, disconfort gastric, greaţă, reacţii cutanate.

L

LACRISIFI *COD ATC: S01XA20*
S.I.F.I.; Sol. oft. hidroxipropil-metilceluloză 4000 cps. 0,50 g; fosfat de sodiu monobazic H_2O 0,80 g; fosfat de sodiu dibazic 12 H_2O: 1,80 g; clorură de benzalconiu 0,01 g; edetat de sodiu 0,10 g; clorură de sodiu 0,20 g; apă distilată până la 100,00 ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Adjuvant în sindroamele "sicca", de origine endogenă (excesul sau deficitul de mucopolizaharide) şi exogenă (purtători de lentile de contact, factori de mediu). Iritaţii oculare produse de smog, praf, vânt, apă de mare; facilitează eliminarea corpilor străini şi a substanţelor toxice.
Dz: Se instilează 1-2 pic. de 4-8 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate.

LACRYVISC *COD ATC: S01XA20*
ALCON; Gel. oft. cu 3 mg carbomer, manitol, 0,04 mg thiomersal (conservant antimicrobian), hidroxid de sodiu şi apă purificată; ct. × 1 tub × 10 g ***(OTC)***

Ind: Substituent de lacrimi pentru ameliorarea simptomelor uscăciunii şi iritaţiei oculare care pot să apară ca urmare a poluării mediului înconjurător sau umidităţii insuficiente a aerului.
Dz: Se instilează în sacul conjunctival câte o pic. de 2-4 ori/zi sau la nevoie.
Cind: Hipersensibilitate.
A!: Purtătorii de lentile de contact. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Tulburări de vedere ocazionale şi temporare, alergie de contact.

LASONIL N *COD ATC: C05BA01*
BAYER AG PHARMA; 100 g ung. conţin: 5000 HDB-E (Heparinoid Bayer Unit = 0,5 g) şi 15000 U.I. hialuronidază; tub × 40 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Entorse, contuzii, hematoame, acumulări sau tumefieri la nivelul articulaţiilor, cicatrice, hemoroizi, flebite sau/şi tromboflebite, tromboze superficiale, varice sau ulcer varicos.
Dz: Aplicaţii locale de 2-3 ori/zi. În tromboze şi tromboflebite se aplică sub compresă. În ulcere varicoase ungul se aplică în jurul ulceraţiilor prin masarea uşoară a locului, de la extremitate spre centru.
Cind: Hipersensibilitate la heparină, heparinoizi; sângerări; aplicare pe plăgi deschise şi procese purulente.
RA: Rar, eritem.

LAURINA *COD ATC: G03AB05*
ORGANON; 7 Cpr. film. galbene: 0,050 mg desogestrel şi 0,035 mg etinilestradiol; 7 Cpr. film. roşii: 0,100 mg desogestrel şi 0,030 mg etinilestradiol; 7 Cpr. film. albe: 0,150 mg desogestrel şi 0,030 mg etinilestradiol; ct. × 1, 3 sau 6 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contraceptiv oral.
Dz: Cpr. se iau zilnic, la aceeiaşi oră, în ordinea numerotării lor.
Cind: Tulb. circulatorii, angină pectorală, atac ischiemic tranzient, infarct reversibil uşor, diabet zaharat cu afectarea vaselor sanguine, hepatită, tumori maligne sau benigne ale ficatului, sângerări vaginale. Sarcină şi alăptare.
RA: Tensiune a sânilor, durere, secreţie, migrene, modificarea libidoului, stări depresive, intoleranţă la lentile de contact, greţuri, vărsături, modificări ale secreţiei vaginale, retenţia fluidelor, modificarea greutăţii corporale, reacţii hipersenzitive.

LIPOFUNDIN MCT/LCT 10% *COD ATC: B05BA02*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Emulsie perf. 10%; 1000 ml emulsie conţin: ulei de soia 50 g, trigliceride cu lanţ mediu 50 g; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

LIPOFUNDIN MCT/LCT 20% *COD ATC: B05BA02*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Emulsie perf. 20%; 1000 ml conţin: ulei de soia 100 g, trigliceride cu lanţ mediu (MCT) 100 g, conţinut energetic 7990 Kj/l (1908 kcal/l); ct. × 10 fl. × 100 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Aport caloric, incluzând o componentă lipidică gata de a fi utilizată (MCT); aport de acizi graşi esenţiali şi fluide în cadrul nutriţiei parenterale totale.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 7 ani:* 1-2 g lipide/kg şi zi corespunzând la 10-20 ml/kg şi zi. *Nou-născuţi:* 2-3 g (max. 4 g) lipide/kg şi zi corespunzând la 20-30 ml (max. 40 ml)/kg şi zi. *Sugari şi copii sub 7 ani:* 1-3 g lipide/kg şi zi corespunzând la 10-30 ml/kg şi zi.
Cind: Hipersensibilitate la unul dintre componentele produsului. Tulburări grave de coagulare, şoc şi colaps, sarcină, tromboembolie acută, septicemie gravă, atunci când este însoţită de acidoză şi hipoxie, embolie lipidică, IMA şi AVC acut, comă cetoacidozică, comă de etiologie necunoscută, tulburări metabolice decompensate şi instabile, tulburări ale metabolismului lipidic, boli hepatice, afecţiuni ale sistemului reticuloendotelial, pancreatita necrotico-hemoragică. CI generale pentru nutriţia parenterală: acidoze de etiologii diverse, tulburări netratate ale echilibrului hidroelectrolitic (deshidratare hipotonă, hipopotasemie, hiperhidratare), colestază intrahepatică.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Când lipidele sunt adm. zilnic în doze mari, ar trebui să se efectueze controale ale concentraţiei plasmatice a trigliceridelor şi, în cazul în care este necesar, ale glicemiei, echilibrului acidobazic şi electroliţilor, la intervale adecvate. Balanţa hidrică şi/sau greutatea corporală trebuie controlate zilnic. Aportul caloric numai prin emulsii lipidice poate duce la acidoză metabolică. Acest fapt poate fi prevenit prin adm. simultană de carbohidraţi. De aceea, se recomandă să se adm. simultan cu lipidele şi soluţii de carbohidraţi sau soluţii de carbohidraţi care conţin aminoacizi. Sarcină şi alăptare.
RA: În cazuri foarte rare pot să apară reacţii acute, cum ar fi dispnee, cianoză, reacţii alergice, hiperlipemie, hipercoagulabilitate, greaţă, vărsături, cefalee, înroşirea feţei, hipertermie, transpiraţii, tremor, somnolenţă, dureri toracice şi dorso-lombare în timpul perfuziei intravenoase de lipide.

LIPOVENOES 10% PLR *COD ATC: B05BA02*
FRESENIUS KABI AB; Emulsie perf. 1000 ml conţin: ulei de soia 100,00 g, glicerol 25,00 g, fosfolipide din ou fracţionate (lecitină) 6,00 g (conţinut energetic 4522 kJ/l = 1080 Kcal/l); ct. × 10 fl. × 100, 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Nutriţie parenterală ca aport energetic şi de acizi graşi esenţiali.
Dz: *Nou-născuţi şi copii:* 1-2 g/kg corp şi zi (10-20 ml emulsie/kg corp şi zi). *Adulţi:* 1-2 g/kg corp şi zi (10-20 ml emulsie/kg corp şi zi).
Cind: Hipersensibilitate, tulb. ale metab. lipidic, diateză hemoragică severă, diabet zaharat dezechilibrat, primul trimestru de sarcină, colaps şi şoc, infarct de miocard recent, accident vascular cerebral, embolie, status comatos nedefinit, hipokaliemie, hiperhidratare, deshidratare hipotonă.
RA: Hipertermie, senzaţie de rece sau cald, înroşirea feţei sau cianoză, scăderea apetitului alimentar, greaţă, vărsături, dispnee, cefalee, dureri toracice sau lombare, dureri osoase, priapism (foarte rar).

LIZADON P *COD ATC: A03EDN2*
SICOMED SA; Cps. papaverină clorh. 60 mg, fenobarbital 30 mg, propifenazonă 150 mg, atropină sulfat 0,4 mg; ct. × 2 sau 100 blist. × 10 cps. ***(S/P-6L)***

Ind: Cefalee, mialgii, nevralgii, artralgii, dismenoree, colici intestinale, colită spastică, spasme biliare şi ureterale, dureri ulceroase.
Dz: *Adulţi:* 1 cps. de 3-4 ori/zi; *copii peste 7 ani:* 1 cps. de 2-3 ori/zi.
Cind: Antecedente alergice, astm bronşic, tahiaritmii supraventriculare, glaucom, ileus paralitic, hernie hiatală cu reflux esofagian, stenoză pilorică organică, adenom de prostată, IH şi IR, porfirii hepatice, agranulocitoză în antecedente. Sarcină şi alăptare.
AI: IC, boli pulmonare cronice, colită ulceroasă, hipertiroidism. Asocierea cu chinidină, antidepresive triciclice şi amantadină care potenţează efectul atropinei.
RA: Uscăciunea gurii, tulburări gastrointestinale (epigastralgii, greţuri, vărsături, pirozis, constipaţie), alterarea testelor hepatice, alergii (erupţii cutanate, edem angioneurotic), tulburări de vedere, tulburări de micţiune, somnolenţă, hiperexcitabilitate, palpitaţii, depresie medulară şi excepţional agranulocitoză (în terapia de durată) şi anemie megaloblastică.

Scanned with OKEN Scanner

LODOZ 2,5 mg; LODOZ 5 mg; LODOZ 10 mg *COD ATC: C07BB07*

MERCK; Cpr. film. cu bisoprolol hemifumarat 2,5 mg/5 mg/10 mg şi hidroclorotiazidă 6,25 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială, uşoară sau moderată.
Dz: Iniţial 1 cpr. Lodoz 2,5 mg, o dată pe zi. În caz de răpuns inadecvat, se poate creşte doza la 1 cpr. Lodoz 5 mg, o dată pe zi, iar dacă răspunsul este în continuare inadecvat se va recurge la 1 cpr. de Lodoz 10 mg, o dată pe zi.
Cind: Bisoprolol: astm sever sau BPOC severă, IC necontrolată prin tratament, şoc cardiogen, sindromul de sinus bolnav, bloc A-V de gradul doi sau trei, bradicardie severă, angină Prinzmetal, feocromocitom, forme severe de sindrom Raynaud. Hidroclorotiazida: hipersensibilitate la sulfonamide, afectare renală sau hepatică severă.
AI: Tratamentul cu bisoprolol nu trebuie întrerupt brusc la bolnavii cu boală a arterelor coronare. Întreruperea bruscă poate duce la aritmii severe, infarct miocardic sau moarte subită.
RA: Cele mai frecvente includ parestezii şi senzaţie de frig la extremităţi, oboseală, fatigabilitate, ameţeală, cefalee, greaţă, vărsături, diaree, constipaţie, creşterea trigliceridelor şi a colesterolului, hiperglicemie, glicozurie, hiperuricemie, tulburări hidroelectrolitice, alcaloză metabolică.

LOGEST *COD ATC: G03AA10*

SCHERING AG; Dj. 0,075 mg gestoden şi 0,02 mg etinilestradiol; ct. × 1 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie hormonală.
Dz: 1 dj./zi din prima zi a ciclului, 21 zile consecutiv. Urmează un interval de pauză 7 zile în care apare menstruaţia.
Cind: Sarcină, boli hepatice severe, icter în antecedente, prurit persistent în timpul unei sarcini anterioare, sindrom Dubin-Johnson, sindrom Rotor, tumori hepatice, procese tromboembolice, tulb. de coagulare, afecţiuni valvulare cardiace, fibrilaţie atrială, cancer de sân sau de endometru, diabet sever cu modificări vasculare, tulb. ale metab. lipidic, herpes gestaţional în antecedente, sângerări vaginale, alergie la produs. Sarcină şi alăptare.
AI: Cefaleea, tulb. senzoriale, edemele picioarelor, tusea persistentă sau senzaţia de constricţie toracică impun oprirea tratamentului. Evitarea expunerii prelungite la soare.
RA: Cefalee, tulb. digestive, senzaţie de tensiune a sânilor, modificarea greutăţii corporale, modif. libidoului, stări depresive, scăderea toleranţei la lentile de contact.

LOGIMAX *COD ATC: C07EBN1*

ASTRAZENECA; Cpr. elib. prel. EP 5 + 50 mg: felodipină 5 mg + metoprolol succinat 47,5 mg (coresp. la 50 mg metoprolol tartrat); EP 10 + 100 mg: felodipină 10 mg + metoprolol succinat 95 mg (coresp. la 100 mg metoprolol tartrat); ct. × 1 fl. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: HTA.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Iniţial 1 cpr. EP 5 + 50 mg zilnic; dacă este necesar doza poate fi crescută la 1 cpr. EP 10 + 100 mg pe zi. Cpr. se adm. dimineaţa fără a fi sfărâmate.
Cind: Hipersensibilitate, sarcină, bloc A-V gr. II sau III, boală de nod sinusal, IC decompensată, şoc cardiogen, sarcină, alăptare.
Al: La pacienţii hipertensivi cu astm bronşic se va adm. concomitent un beta-2-stimulant. Întreruperea trat. nu se face brusc. Asocierea cu cimetidină, fenitoină, carbamazepină, barbiturice, rifampicină. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: hTA, cefalee, edeme declive, obnubilare, flush, greţuri, oboseală.

M

MAALOX *COD ATC: A02AD01*
LAB. THERAPLIX; Cpr. mast. cu hidroxid de aluminiu 400 mg, hidroxid de magneziu 400 mg. Susp. orală; 100 ml conţin hidroxid de aluminiu 3,5 g, hidroxid de magneziu 4 g; ct. × 4 blist. × 10 cpr., respectiv ct. × 1 fl. × 250 ml ***(OTC)***

Ind: Tulburări datorate hiperaciditătii gastrice. Gastrită, hernie hiatală, dispepsie, ulcer gastroduodenal, esofagită de reflux.
Dz: *Cpr:* 1-2 cpr. la nevoie sau la 90 de minute după masă. *Flacon, susp. int.:* 1-2 linguri la nevoie sau la 90 de minute după masă.
Cind: IR severă.
Al: Pacienţi cu dializă renală cronică. Alte medicamente pot fi adm. după aproximativ 2 ore de la adm. antiacidului.
RA: Constipaţie, diaree.

MACMIROR COMPLEX *COD ATC: G01AX05*
DOPPEL FARMACEUTICI; Ung. vag.; 100 g ung. conţin: 10 g nifuratel şi 4.000.000 U.I. nistatin; ct. × 1 tub × 30 g + aplicator ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni vulvo-vaginale cu microorganisme patogene: Candida, Trichomonas, bacterii.
Dz: 2,5 g ung. de 1-2 ori/zi, seara şi/sau dimineaţa.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: Se va evita contactul sexual în timpul trat.

MACMIROR COMPLEX-500 *COD ATC: G01AX05*
DOPPEL FARMACEUTICI; Ovule 500 mg nifuratel, 200.000 U.I. nistatin; ct. × 12 ovule ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni vulvo-vaginale cu microorganisme patogene: Candida, Trichomonas, bacterii.
Dz: 1 ovul/zi profund, în partea superioară a vaginului.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: Se va evita contactul sexual în timpul trat.

Scanned with OKEN Scanner

MAGNE-B_6 *COD ATC: A12CC06 A12CC30*

SANOFI~SYNTHELABO; Dj. cu lactat de magneziu 470 mg, vit. B_6 5 mg (1 dj. conţine 48 mg Mg^{2+}); Sol. orală cu lactat de magneziu 186 mg, magneziu pidolat 936 mg, vit. B_6 10 mg (1 f. conţine 100 mg Mg^{+2}); ct. × 5 blist. × 10 dj., respectiv ct. × 10 f. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Carenţe de magneziu izolate sau asociate. În cazul carenţei asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu. **Dz:** *Dj. Adulţi:* 6-8 dj./zi. *Copii peste 6 ani:* 10-30 mg Mg^{2+}/kg/zi (0,4-1,2 mmol/kg/zi) sau 4-6 dj./zi în 2-3 prize, până la normalizarea magneziemiei. *Sol. orală: Adulţi:* 3 f./zi. *Copii şi sugari peste 10 kg* (aproximativ 1 an): 10-30 mg/kg/zi (0,4-1,2 mmol/kg/zi), sau 1-3 f./zi, în 2-3 prize până la normalizarea magneziemiei.
Cind: Absolute: IR gravă (clearance-ul creatininei mai mic de 30 ml/min). Asociere cu levodopa, chinidina.
Al: Asociere cu chinidina. Sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, dureri abdominale. La doze masive sindrom anuric.

MAGNE-B_6 PREMIUM *COD ATC: A12CC30*

SANOFI~SYNTHELABO; Cpr. film. cu citrat de magneziu anhidru 618,43 mg, vit. B_6 10 mg (1 cpr. conţine 100 mg Mg^{2+}); ct. × 2 sau 4 blist. × 15 cpr. ***(OTC)***

Ind: Carenţe de magneziu izolate sau asociate. În cazul carenţei asociate de calciu se recomandă tratarea deficitului de magneziu înaintea celui de calciu. **Dz:** *Adulţi:* 3-4 cpr./zi. *Copii peste 6 ani:* 10-30 mg Mg^{2+}/kg/zi (0,4-1,2 mmol/kg/zi) sau 2-4 cpr./zi în 2-3 prize, până la normalizarea magneziemiei. **Cind:** Absolute: IR gravă (clearance-ul creatininei mai mic de 30 ml/min). Asociere cu levodopa, chinidina.
Al: Asociere cu chinidina. Sarcină şi alăptare.
RA: Diaree, dureri abdominale. La doze masive sindrom anuric.

MAGNESIUM TYGGETABLETTER *COD ATC: A12CC06*

NYCOMED; Cpr. mast. 120 mg lactat de magneziu 1078,52 mg + citrat de magneziu 125,00 mg (echivalentul a 120 mg magneziu); ct. × 60 cpr. ***(OTC)***

Ind: Prevenirea şi tratarea deficienţelor de magneziu.
Dz: Oral, *adulţi:* 3 cpr./zi; *Copii:* 1-2 cpr./zi. Doza zilnică se divide în 3 prize.
Cind: IR severă.
Al: Produsul conţine aspartam, nu se adm. pacienţilor cu fenilcetonurie. Nu se asociază cu fosfaţi. În cazul terapiei cu tetracicline magneziu se adm. la un interval de minim 3 ore.
RA: Tulb. digestive rare (accelerarea tranzitului intestinal).

MALTOFER FOL *COD ATC: B03AB05*

VIFOR SA; Cpr. mast. cu 100 mg fer (III) sub formă de complex de hidroxid de fier (III)-polimaltozat 357 mg şi acid folic 0,35 mg; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. şi profilaxia carenţei latente de fier (în sarcină şi alăptare) şi a anemiei feriprive.
Dz: Anemie feriprivă: 1 cpr. de 2-3 ori/zi până la normalizarea valorilor Hb, apoi 1 cpr./zi pe durata sarcinii, pt. a reface depozitele de fier. Trat. carenţei latente de fier şi prevenirea carenţei de fier şi ac. folic: 1 cpr./zi.
Cind: Cazuri de supraîncărcare cu fier (ex. hemocromatoză, hemosideroză), tulburări în metabolismul fierului (anemia saturnină, sidero-acrestică, talasemia) şi anemiile care nu sunt cauzate de carenţe de fier.
AI: Informaţie pt. diabetici: 0,04 unităţi de pâine/cpr. Sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţie gastrointestinală, senzaţie de plenitudine gastrică, presiune în regiunea epigastrică, greaţă, constipaţie sau diaree, coloraţie în negru a fecalelor.

MALUCOL *COD ATC: A02AD01*
LABORMED PHARMA SA; Cpr. mast. cu 200 mg hidroxid de aluminiu, 200 mg hidroxid de magneziu; ct. × 6 sau 100 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al hiperacidităţii gastrice din: ulcer gastric, duodenal, gastrite, esofagită de reflux, hernie hiatală.
Dz: 1-4 cpr. de 3-4 ori/zi, la o oră după mese şi înainte de culcare.
Cind: IR severă.
AI: Scade efectele tetraciclinelor, anticoagulantelor, clorpromazinei, fierului, izoniazidei, acidului nalidixic, fenilbutazonei, digoxinei, vit. A şi C.

MARVELON 21 *COD ATC: G03AA09*
ORGANON; Cpr. cu desogestrel 0,15 mg; etinilestradiol 0,03 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţia orală.
Dz: 1 cpr./zi începând cu prima zi a ciclului, 21 zile, apoi 7 zile pauză.
Cind: Tromboflebită, procese tromboembolice, HTA; IH; icter colestatic; antecedente de icter pe sarcină; sd. Rotor şi sd. Dubin-Johnson; tumori estrogen-dependente; hiperplazie endometrică; sângerări vag. nediagnosticate; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit sau herpes de gestaţie. Sarcină şi alăptare.
AI: Fumatul creşte riscul apariţiei de boli cardiovasculare. Femei peste 35 ani. Boli hepatice, IC latentă sau manifestă, tulburări renale, HTA, epilepsie sau migrenă; hemoglobinopatie cu celule în formă de seceră; fibrom uterin, endometrioză.
RA: *Aparat genito-urinar:* sângerare intermenstruală, amenoree post-medicaţie, modificări ale secreţiei cervicale, creşterea dimensiunii fibromului uterin, agravarea endometriozei, candidoză vagă. *Sâni:* sensibilitate, durere, mărire, secreţie. *Aparat digestiv:* greaţă, vomă, colelitiază, icter colestatic. *Aparat cardio-vascular:* tromboză, HTA. Piele: cloasmă, eritem, urticarie. *Ochi:* disconfort al corneei în cazul în care se folosesc lentile de contact. *SNC:* cefalee, migrenă, depresie psihică. *Diverse.* retenţie hidro-salină, toleranţă redusă la glucoză, modificări ponderale.

Scanned with OKEN Scanner

MAXITROL *COD ATC: S01CA01*

ALCON; Sol. oft.: dexametazonă 0,1%, neomicină 3,5 mg/g, polimixină B sulfat 6000 u/g.; ct. × 1 fl. × 5 ml; Ung. oft.: dexametazonă 0,1%, neomicină 3,5 mg/g, polimixină B sulfat 6000 u/g; ct. × 1 tub × 3,5 g ***(P-RF)***

Ind: Inflamaţii oculare.
Dz: *Sol. oft.:* Se instilează 1-2 pic. local, în sacul conjunctival, de 4-6 ori/zi. *Ung:* Se aplică o cantitate mică în sacul conjunctival de 3-4 ori/zi.
Cind: Keratita epitelială produsă de Herpes simplex (keratita dendritică), vaccina, varicela. Infecţiile mycobacteriene ale ochiului. Afecţiuni fungice ale structurilor oculare. Hipersensibilitate. După înlăturarea fără complicaţii a unui corp străin cornean.
AI: Monitorizarea presiunii intraoculare.
RA: Sensibilizări alergice. Creşterea presiunii intraoculare cu posibila dezvoltare a unui glaucom, afectarea nervului optic; cataractă posterioară subcapsulară, întârzierea vindecării leziunilor. Infecţii fungice ale corneei.

MECLON; MECLON 1000 *COD ATC: G01AF20*

FARMIGEA S.P.A.; Asociere de metronidazol şi clotrimazol în raport fix (5:1). Cremă 100 g conţin 5 g metronidazol şi 1 g clotrimazol (tub × 30 g; Sup. vag. cu 500 mg metronidazol şi 100 mg clotrimazol (ct. × 10 sup.); Sol. vag.: flacon de 130 ml cu 1000 mg metronidazol şi fiola de 10 ml cu 200 mg clotrimazol (ct. × 5 fl. × 130 ml + 5 f. × 10 ml + 5 canule vag.); Cremă vaginală 100 g conţin 20 g metronidazol şi 4 g clotrimazol (tub × 30 g + 6 aplicatoare) ***(P-RF)***

Ind: Cervico-vaginite şi vulvo-vaginite cauzate de Trichomonas vaginalis.
Dz: Meclon, pt. aplicaţii ext.: bărbaţi: aplicare a 2 cm de cremă pe gland o dată/zi, seara; femei: aplicaţii de 2 ori/zi, câte 2 cm de cremă în zona vulvară şi perivulvară. Meclon 1000, cremă pt. aplicaţii intravag: o aplicaţie/zi. Meclon sup. vag.: 1 sup. intravag., o dată/zi. Meclon 1000 sol. pt. spălături vag.: un duş vag./zi, dimineaţa.

MERCILON *COD ATC: G03AA09*

ORGANON; Cpr. cu desogestrel 0,15 mg; etinilestradiol 0,02 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţia orală.
Dz: 1 cpr./zi începând cu prima zi a ciclului, apoi 7 zile pauză.
Cind: Tromboflebită acută, procese tromboembolice; HTA severă; IH; icter colecistic; antecedente de icter pe sarcină; sd. Rotor şi sd. Dubin-Johnson; tumori estrogen-dependente; hiperplazie endometrială; sângerări vaginale nediagnosticate; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit sau herpes de gestaţie. Sarcină şi alăptare.
AI: Fumatul creşte riscul apariţiei de boli cardiovasculare. Femei peste 35 ani trebuie. IC latentă sau manifestă, tulburări renale, HTA, epilepsie sau migrenă; hemoglobinopatie cu celule în formă de seceră; fibrom uterin, endometrioză.
RA: *Aparat genito-urinar:* sângerare intermenstruală, amenoree, modificări ale secreţiei cervicale, creşterea dimensiunii fibromului uterin, agravarea endometriozei, candidoză. *Sâni:* sensibilitate, durere, mărire, secreţie. Aparatul gastro-

Scanned with OKEN Scanner

intestinal: - greaţă, vomă, colelitiază, icter colestatic. *Sistemul cardio-vascular:* tromboză, creşterea tensiunii. *Piele:* - chloasma, eritem, urticarie. *Ochi:* - disconfort al corneei în cazul în care se folosesc lentile de contact. *SNC:* cefalee, migrenă, depresie. *Diverse:* retenţie hidrosalină, toleranţă redusă la glucoză, modificări ponderale.

METASPAR *COD ATC: A05BAN3*
SICOMED SA; Cps. cu metionină 62,5 mg, ac. aspartic 62,5 mg, tiamină 1,95 mg, riboflavină 1,5 mg, piridoxină 15 mg, ac. nicotinic 3 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Hepatită cronică, steatoză hepatică.
Dz: Oral 3-5 cps. de 3 ori/zi, înainte de mese.
Cind: Encefalopatie hepatică, precomă şi comă hepatică, IR gravă. Asociere cu levodopa.
RA: Deprimare SNC, erupţii cutanate, leucopenie, agranulocitoză (rar). În IH gravă poate accentua toxemia.

MEZYM FORTE *COD ATC: A09AA02*
BERLIN-CHEMIE AG; Cpr. film. pancreatină (amilază 4200 U, triacetilglicerolipază 3500 U, proteaze 250 U); ct. × 1, 2, 5 sau 40 blist. × 20 cpr. ***(S/OTC)***

Ind: Tulburări funcţionale ale pancreasului exocrin, maldigestie, meteorism, dispepsie, pancreatită cronică.
Dz: Oral, 1-3 cpr. la mese.

MICROGYNON 21; MICROGYNON 28 *COD ATC: G03AA07*
SCHERING AG; Dj. cu 0,15 mg levonorgestrel şi 0,03 mg etinilestradiol; ct. × 21 sau 28 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 dj./zi începând cu prima zi a ciclului, apoi 7 zile pauză. În cazul ambalajelor cu 28 dj., în zilele de pauză se vor adm. cpr. fără subst. activă.
Cind: Tromboflebită acută, procese tromboembolice; HTA severă; IH; icter colecistic; antecedente de icter pe sarcină; sd. Rotor şi sd. Dubin-Johnson; tumori estrogen-dependente; hiperplazie endometrială; sângerări vaginale nediagnosticate; porfirie; hiperlipoproteinemie; antecedente de prurit sau herpes de gestaţie. Sarcină şi alăptare.
A!: Femeile după 30 de ani. Fumatul.
RA: Uneori, tensiune mamară, tulburări gastrice şi altele.

MICROLAX *COD ATC: A06AG11*
PFIZER; Gel rectal cu citrat de sodiu 90 mg, D-sorbitol 625 mg, laurilsulfoacetat de sodiu 9 mg; ct. × 4 sau 12 tuburi × 5 ml ***(P-RF)***

Ind: Laxativ.

Scanned with OKEN Scanner

MILGAMMA 100 *COD ATC: B03BA51*
WÖRWAG PHARMA; Dj. cu 50 mg benfotiamină, 250 µg ciancobalamină; ct. × 4 blist. × 15 sau 25 dj., ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(P-6L)***

Ind: Neuropatii şi polineuropatii (diabetică, alcoolică ş.a.) nevralgii, nevrite, herpes zoster, pareză facială, leziuni miocardice prin deficit de vitamină B_1, afecţiuni reumatice, mialgii, fenomene de suprasolicitare şi în reconvalescenţă.
Dz: 1 dj. de 4 ori/zi sau 1-2 dj./zi în convalescenţă.
Cind: Hipersensibilitate la tiamină.
RA: Reacţii de hipersensibilitate (eritem, urticarie).

MILGAMMA N *COD ATC: A11DBN1*
WÖRWAG PHARMA; Cps. moi cu 40 mg benfotiamină, 90 mg piridoxină clorhidrat, 250 µg ciancobalamină; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 10 cps. ***(P-6L)***

Ind: Polineuropatia diabetică şi alcoolică, migrenă, contracţii musculare dureroase (sindroame radiculare, sindrom de coastă cervicală, sindrom umăr-mână) herpes zoster, pareză facială, în convalescenţă şi geriatrie.
Dz: 3-4 cps./zi. În cazuri uşoare 1-2 cps./zi după mese.
Cind: Hipersensibilitate la tiamină. Asocierea cu L-dopa. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii de hipersensibilitate (eritem, urticarie).

MILGAMMA N *COD ATC: A11DBN1*
WÖRWAG PHARMA; 2 ml de sol. inj. conţin: tiamină clorhidrat 100 mg, piridoxină clorhidrat 100 mg, ciancobalamină 1000 µg, lidocaină clorhidrat 20 mg, alcool benzilic 40 mg; ct. × 5 sau 25 f. × 2 ml ***(P-RF)***

Ind: Nevrite, nevralgii, polineuropatii (diabetică, alcoolică), mialgii, sd. radiculare, anumite forme de neurită retrobulbară, herpes zoster, pareză facială şi ca roborant.
Dz: 1 f. de 2 ml inj. i.m. profund. După trecerea fazei acute 1 f. de 2-3 ori/săpt.
Cind: Tulburări grave de conductibilitate, IC acută decompensată. Asocierea cu levodopa. Nou-născuţi, în special la prematuri. Sarcină şi alăptare.
RA: Transpiraţii, tahicardie, acnee, prurit şi urticarie, reacţii de hipersensibilitate: exantem, dispnee, stare de şoc, angioedem. Ameţeli, vărsături, bradicardie, tulburări de ritm, crampe, la doze mari.

MINERVA *COD ATC: G03HB01*
SCHERING AG; Dj. cu acetat de ciproteron 2 mg şi etinilestradiol 0,035 mg; ct. × 1 blist × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul bolilor dependente de hormoni androgeni, cum sunt acneea, în special formele pronunţate şi cele însoţite de seboree, inflamaţie sau de formarea de noduli (acnee papulo-pustuloasă, acnee nodulochistică), alopecie androgenică şi forme uşoare de hirsutism.
Dz: 1 dj./zi începând cu prima zi a ciclului, apoi 7 zile pauză.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Tromboflebită acută, procese tromboembolice, condiţii de apariţie a infarctului de miocard sau a accidentului vascular cerebral, diabet zaharat cu deteriorarea vaselor sanguine, boli hepatice grave, icter, tumori estrogen-dependente, hiperplazie endometrială, neoplasm mamar, sângerări vaginale nediagnosticate, sarcină şi alăptare, hipersensibilitate.
AI: Femeile după 30 de ani. Fumatul. Femei supraponderale. HTA. Migrene.
RA: Tromboză, creşterea frecvenţei apariţiei neoplasmului cervical, sensibilitate a sânilor, dureri şi secreţii, dureri de cap, modificări ale libidoului, stări depresive, intoleranţă la lentilele de contact, greaţă, vărsături, modificări ale secreţiei vaginale, diverse reacţii ale pielii, retenţie hidrică, modificări ale greutăţii corporale, reacţii de hipersensibilitate.

MOBILAT *COD ATC: M02AX10*
SANKYO PHARMA; Cremă şi gel; 100 g conţin: ester al ac. polisulfuric cu mucopolizaharide 0,2 g, ac. salicilic 2 g, extr. de suprarenală 1 g; tub × 50 g ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni reumatismale incluzând şi suferinţa musculară asociată iradierii musculare, umăr rigid, bolile inflamatorii ale articulaţiilor. Entorse, contuzii, luxaţii, echimoze. În fizioterapie (gelul se aplică pe catod).
Dz: Aplicări cu 5-15 cm de cremă sau gel o dată sau de mai multe ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la ac. salicilic, varicelă, reacţii vaccinale, infecţii cutanate cu fungi şi bacterii, boli specifice ale pielii (TBC, lues).
AI: Sarcină şi alăptare, copii mici, afecţiuni renale.
RA: Iritaţii locale ale pielii, foarte rar alergii de contact.

MODAFEN *COD ATC: R01BA52*
ZENTIVA AS; Cpr. film. cu 200 mg ibuprofen şi 30 mg clorhidrat de pseudoefedrină; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cpr.; ct. × 1 sau 2 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Tratament simptomatic cu durată scurtă în caz de infecţii acute ale tractului respirator superior: congestie nazală şi/sau sinusală cu cefalee şi febră, rinită acută, sinuzită, viroză respiratorie şi gripă, inflamaţia acută a trompei lui Eustachio, când sunt necesare atât acţiunea decongestionantă a clorhidratului de pseudoefedrină, cât şi cea analgezică şi antiinflamatorie a ibuprofenului. Administrare la adulţi şi copii în vârstă de peste 12 ani.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* iniţial 1-2 comprimate filmate, apoi, dacă este necesar, doza se poate repeta la intervale de 4-6 ore, fără a depăşi 6 comprimate filmate pe zi. Comprimatele filmate se înghit întregi, cu puţină apă, preferabil în timpul meselor. Se recomandă ca durata tratamentului să nu depăşească 7 zile.
Cind: Hipersensibilitate la ibuprofen, acid acetilsalicilic, alte antiinflamatorii nesteroidiene, pseudoefedrină sau la oricare dintre excipienţii produsului. Antecedente de astm bronşic asociat cu acid acetilsalicilic sau la alte antiinflamatorii nesteroidiene. Tahicardie, hipertensiune arterială, feocromocitom, insuficienţă coronariană severă; insuficienţă hepatică gravă; insuficienţă renală gravă; ulcer gastroduodenal activ; diabet zaharat; hipertiroidism; glaucom cu unghi închis; risc de retenţie urinară cu tulburări uretroprostatice; lupus eritematos diseminat. Produsul nu se va administra copiilor sub 12 ani, la care sunt necesare alte forme farmaceutice cu concentraţii mai mici.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Nu se recomandă în caz de rinită alergică sau vasomotorie. În caz de tahicardie, extrasistole, hemoragie gastro-intestinală sau greaţă se întrerupe tratamentul. Nu se recomandă consumul de băuturi alcoolice în timpul tratamentului. Prudenţă la pacienţii cu antecedente digestive (ulcer gastroduodenal, hernie hiatală sau hemoragii digestive). La începutul tratamentului este necesară supravegherea atentă a volumului diurezei şi a funcţiei renale la pacienţii cu insuficienţă cardiacă, hepatică şi renală cronică, la cei trataţi cu diuretice, îndeosebi la vârstnici. În caz de apariţie a tulburărilor de vedere trebuie efectuat un examen oftalmologic complet. În caz de tratament prelungit se recomandă controlul hemoleucogramei, a funcţiei hepatice şi renale. Precauţii de utilizare legate de pseudoefedrină: se întrerupe tratamentul înaintea unei intervenţii chirurgicale (risc de aritmii în cazul utilizării anestezicelor halogenate inhalatorii); sportivii trebuie avertizaţi că pseudoefedrina poate determina pozitivarea testelor antidoping. Asocieri medicamentoase neindicate datorită interacţiunii cu ibuprofen: cu alte antiinflamatorii nesteroidiene (inclusiv salicilaţi în doze mari), anticoagulante orale şi heparine, litiu, metotrexat în doze >15 mg pe săptămână, ticlopidină. Prudenţă la asocierea cu diuretice, metotrexat în doze < 15 mg pe săptămână, pentoxifilină, antihipertensive (blocante beta-adrenergice, inhibitori ai enzimei de conversie). Asocieri contraindicate datorită interacţiunii cu pseudoefedrina: antidepresive inhibitoare ale monoaminooxidazei (IMAO) neselective; asocieri neindicate: guanetidina, anestezice generale volatile halogenate. Se evită utilizarea în timpul sarcinii şi alăptării. Produsul poate, de asemenea, afecta negativ activităţile ce necesită atenţie sporită, coordonare motorie şi decizii rapide (de exemplu conducerea vehiculelor, folosirea utilajelor, lucrul la înălţime etc.).

RA: Cele mai frecvente sunt tulburările gastro-intestinale, cum ar fi greaţă, vărsături, dureri epigastrice, pirozis, diaree, constipaţie, flatulenţă etc.; rar au fost observate ulcer gastric sau duodenal, hemoragii digestive, gastrită, afectarea funcţiilor hepatice (care poate fi reversibilă), pancreatită. Pe SNC, pot apărea următoarele reacţii adverse: ameţeli, cefalee, foarte rar insomnie, depresie, instabilitate emoţională. Sporadic pot să apară tulburări ale hematopoiezei (neutropenie, agranulocitoză, anemie aplastică sau hemolitică, trombocitopenie), tulburări cardiovasculare, ca retenţie hidrosalină însoţită de edeme, hipotensiune arterială, palpitaţii; rare sunt reacţiile de hipersensibilitate: febră, rash, hepatotoxicitate, meningită aseptică (mai ales la pacienţii cu lupus eritematos sistemic şi în unele colagenoze), la pacienţii astmatici poate să apară bronhospasm; în cazuri excepţionale au fost observate cistită, hematurie, tulburări ale funcţiei renale. Rar pot să apară tulburări ale vederii, tulburări ale percepţiei cromatice şi ambliopie toxică. Supradozarea apare la doze mai mari de 400 mg/kg şi poate produce intoxicaţii severe: pot apărea tulburări ale SNC – cefalee, ameţeli, nistagmus, convulsii până la pierderea cunoştinţei. În plus, pot apaărea dureri abdominale, greaţă şi vărsături. În cazuri severe au fost observate hipotensiune arterială, acidoză, deprimarea respiraţiei şi cianoză. Există riscul apariţiei crizelor hipertensive în caz de supradozare a pseudoefedrinei.

MULTIBIONTA PLUS MINERAL *COD ATC: A11AA03*

MERCK KGaA; Dj. cu vit. A 5000 U.I.; vit. D_3 400 U.I.; vit. E 10 mg; vit. B_1 2 mg; vit. B_2 2 mg; vit. B_6 2 mg; vit. B_{12} 3,0 µg; ac. folic 0,1 mg; nicotinamidă 20 mg; pantotenat de calciu 8,7 mg; vit. C 75 mg; fumarat de fier (II) 21,0 mg; pulbere de fier 8,5 mg; oxid de cupru (II) 0,6 mg; sulfat-mono-

Scanned with OKEN Scanner

hidrat de mangan (II) 1,6 mg; oxid de zinc 1,8 mg şi butil hidroxitoluol; ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(OTC)***

Ind: Prevenirea stărilor carenţiale de vitamine şi minerale.
Dz: 1 dj./zi.
Cind: Hipervitaminoză A, sideroze, tulburări în legarea şi transportul fierului, hipercalcemie, hipercalciurie şi calculi renali.
AI: În sarcină nu se vor adm. mai mult de 10 000 U.I. vit. A/zi.
RA: Urina se poate colora în galben.

MULTISIS V *COD ATC: A11JAN1*

NILE CO.; Dj. cu vit. A 5000 u.i., vit. D 400 u.i., vit. C 75 mg, vit. B_1 2 mg, vit. B_2 3 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_{12} 2 µg, ac. folic 0,25 mg, nicotinamida 20 mg, pantotenat de calciu 5 mg; ct. × 4 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Revitaminizare în caz de febră, infecţii acute, convalescenţă, înaintea unor intervenţii chirurgicale, diabet, caşexie, obezitate, ulcer peptic, malnutriţie, adjuvant în terapia antibiotică.
Dz: 1 dj. de 3 ori pe zi sau doză prescrisă de medic.

MYCOSPOR ONYCHOSET *COD ATC: D01AC60*

BAYER AG PHARMA; Ung. cu bifonazol 1 g, uree 40 g; ct. × 1 fl. × 10 g + 15 plasturi + 1 aplicator ***(P-RF)***

Ind: Micoze cutanate ale pielii mâinilor şi picioarelor.
Dz: Se aplică o dată pe zi pe suprafaţa afectată.
Cind: Hipersensibilitate.
RA: Rar iritaţie, macerarea tegumentului, descuamare.

N

NAPHCON-A *COD ATC: S01GA51*

ALCON; Sol. oft. 1 ml conţine: maleat de feniramină 3 mg, clorhidrat de nafazolină 0,25 mg; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni oculare alergice sau inflamatorii.
Dz: 1-2 pic. la 3-4 ore sau mai rar, în ambii ochi, până la dispariţia simptomelor.
Cind: Hipersensibilitate. Glaucom cu unghi închis.
RA: Oculare: rar, senzaţie de arsură sau înţepătură, mai ales la începutul tratamentului; dilatarea pupilei, creşterea tensiunii intraoculare. Sistemice, consecutive absorbţiei: hipertensiune arterială, tulburări cardiace, hiperglicemie.

NAPODOREN 30; NAPODOREN 60 *COD ATC: N02AA59*

TERAPIA SA; Cpr. cu 30 mg sau 60 mg fosfat de codeină şi 500 mg paracetamol; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Afecţiuni dureroase severe la adult, inclusiv primele faze ale durerilor neoplazice.
Dz: Doza se individualizează în funcţie de severitatea durerii şi de răspunsul individual al pacienţilor. În general, doza zilnică nu trebuie să depăşească 200 mg fosfat de codeină. Comprimatele se administrează la intervale de 4-6 ore.
Cind: Hipersensibilitate la codeină şi/sau paracetamol, insuficienţă hepatică, insuficienţă respiratorie, copii sub 15 ani, sarcină şi alăptare, consumul de alcool etilic pe parcursul tratamentului.
Al: Prudenţă la vârstnici, pacienţi cu traumatisme cranio-cerebrale, hipertensiune intracraniană, abdomen acut, insuficienţă renală, hipertiroidism, boala Addison, hipertrofie de prostată, stricturi uretrale. Se poate dezvolta dependenţa de codeină, la administrare timp îndelungat. Codeina se află pe lista substanţelor dopante (interzisă la sportivi).
RA: Codeina: risc scăzut de dependenţă la dozele recomandate, timp limitat. Relativ frecvent au fost semnalate somnolenţă, cefalee uşoară, constipaţie, greaţă şi vărsături. Paracetamol: rar, erupţii cutanate alergice.

NATRII CHLORIDI INFUNDIBILE CUM GLUCOSO 5% *COD ATC: B05BB02*
HEMOFARM VRASC; Sol. perf. clorură de sodiu 9 g, glucoză 50 g, apă distilată; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

Ind: Substituent hidroelectrolitic în condiţii de alcaloză hipocloremică; pierderi de clor; deshidratare hipotonă; deshidratare izotonă; substrat energetic; vehicul pentru concentratele de electroliţi şi medicamente compatibile; corectarea hiponatremiei asociate cu scăderea volumului fluidelor extracelulare (afecţiuni renale cronice, insuficienţă adrenală corticală etc.); menţinerea la un nivel satisfăcător al nivelului fluidului extracelular şi a circulaţiei pre- şi postoperator, la pacienţii cu funcţie cardiovasculară şi renală normală.
Dz: Perf. i.v. 500-1000 ml la 24 ore. *Adulţi:* rata de adm. este de 80 pic./min. (cca 250 ml/oră); *copii:* rată adm. este de 5 ml/kgc/oră.
Cind: Deshidratare hipertonă, hipervolemie, hipokaliemie, IR acută, coma diabetică, delirium tremens. Nu se foloseşte pentru hemodiluţie deoarece induce aglutinarea eritrocitelor şi hemoliza, accidente cerebrale vasculare ischiemice.
Al: Prudenţă la cei cu IC congestivă, edeme periferice, edem pulmonar, IR, ciroza hepatică, hipoproteinemie, gravide cu preeclampsie, în asociere cu corticosteroizi sau corticotropin, diabetici.
RA: Durere la locul adm., iritaţie locală, iritaţie venoasă, tromboflebită, hipokaliemie, hipomagneziemie, hipofosfatemie.

NEO-PANPUR *COD ATC: A09AA02*
EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.; Cpr. film. cu pancreatină 125 mg (lipază 10000 u, amilază 9000 u, protează 500 u); ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(OTC)***

Ind: Tulb. funcţionale ale pancreasului, tulb. biliare.
Dz: De 3 ori pe zi câte 1-3 cpr., înghiţite întregi cu puţin lichid, la mese sau la scurt timp după mese.

Scanned with OKEN Scanner

NEOBACIN *COD ATC: D06C*

DAR AL DAWA; Ung. 1 g conţine: neomicină sulfat 5000 UI şi bacitracină zinc 250 UI; tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţiile bacteriene ale mucoaselor şi pielii, infecţii bacteriene secundare în eczeme şi dermatoze; colpite, cervicite, rupturi perineale operate, post-epiziotomie; infecţii secundare în rinite acute şi cronice, otite externe, post-operator în intervenţii ale mastoidelor şi sinusurilor; profilaxia infecţiilor plăgii ombilicale, infecţiilor bacteriene cutanate şi dermatitelor; ca antibiotic local în profilaxia suprainfecţiilor arsurilor, plăgilor de suprafaţă postoperatorii şi post-traumatice.
Dz: Se aplică o peliculă subţire pe zona infectată a pielii de 2-3 ori/zi atât la adulţi cât şi la copii.
Cind: Hipersensibilitate la una din componente.
RA: Rar, erupţii cutanate, prurit, hipersensibilitate.

NEOCOPIRIN *COD ATC: N02ABA51*

CSC PHARMACEUTICALS; Cpr. 400 mg acid acetilsalicilic şi 32 mg cafeină anhidră; ct. × 2 sau 200 blist. × 10 cpr. ***(S/OTC)***

Ind: Tratamentul simptomatic al durerilor de intensitate uşoară-medie cu diferite localizări: cefalee, migrene, mialgii, artalgii, alte dureri reumatice, nevralgii, dureri dentare, dureri postoperatorii, dureri intercostale, sciatică, dismenoree.
Dz: Un comprimat la 4-6 ore. Administrarea se face de preferinţă pe stomacul gol; în caz de iritaţie gastrică sau la bolnavii cu risc ulcerogen, se recomandă administrarea în timpul mesei.
Cind: Hipersensibilitate la oricare din componentele produsului, ulcer gastro-duodenal activ, gastrite, boli cu risc hemoragic mare, insomnie, copii cu vârsta sub 7 ani. Este contraindicat în primul trimestru de sarcină şi înainte de travaliu.
Al: La pacienţii cu astm bronşic şi alte alergii, ca şi la cei cu hipersensibilitate la antiinflamatoare nesteroidiene, pot fi declanşate crize de dispnee şi alte reacţii alergice de tip anafilactic. Prin conţinutul său în cafeină, poate pozitiva testele de control antidoping. Copii: la copiii cu gripă, viroze respiratorii sau varicelă există risc de complicaţii infecţioase şi sindrom Reye. Se impun precauţii în cazul existenţei următoarelor situaţii: antecedente de ulcer şi gastrită (risc de hemoragii digestive), insuficienţă renală cronică, insuficienţă hepatică, astm bronşic, gută, epilepsie, angină pectorală şi aritmii. interacţiuni: corticosteroizi, antiinflamatoare nesteroidiene, anticoagulante, băuturi alcoolice, antidiabetice orale. în trimestrele II şi III de sarcină şi în perioada alăptării, produsul se poate administra cu prudenţă şi numai la recomandarea medicului.
RA: Tulburări digestive: epigastralgii, mici sângerari digestive, greaţă, vărsaturi, diaree sau constipaţie, dureri abdominale. Reactii alergice: erupţii cutante, edem angioneurotic, crize de astm bronşic, mai rar reacţii de tip anafilactoid mergând până la asfixie sau colaps (la pacienţii cu hipersensibilitate la acidul acetilsalicilic şi alte antiinflamatoare nesteroidiene). Afectare renală: nefrită interstiţială, necroză papilară, retenţie hidrosalină. Tulburări neurologice: insomnie, tremor fin al extremităţilor. La supradozare apar: tulburări gastrointestinale (hemoragii, greaţă, vărsături), fenomene de salicism (ameţeli, cefalee, tinitus şi surditate parţială, tulburări de vedere, greaţă, vomă, somnolenţă sau exci-

Scanned with OKEN Scanner

taţie cu stare confuzivă, creşterea temperaturii, erupţii acneiforme). Simptome datorate cafeinei: tahicardie, extrasistole, insomnie, tulburări respiratorii, tremor.

NEOCRYSTEPIN *COD ATC: C02LA51*
ZENTIVA AS; Dj. cu rezerpină 0,1 mg, dihidroergocristină mesilat 0,58 mg şi clortalidonă 25 mg; ct. × 2 blist. × 15 dj. ***(P-6L)***

Ind: HTA esenţială şi renală, moderată sau severă, care nu răspunde la monoterapie cu un diuretic sau cu un blocant beta-adrenergic.
Dz: Int., trat. se începe cu 1 dj./zi (în cazurile grave de 2 ori/zi); întreţinere 1 dj. la 2-3 zile.
Cind: Depresii, ulcer în evoluţie, alergie la unul din componente, alergie la sulfamide.
AI: Ulcer în antecedente, hepatici şi renali, în prezenţa tulburărilor hematopoiezei; diabetici.
RA: Hipokaliemie, congestie nazală, uscăciunea gurii, ameţeli, hTA ortostatică, anorexie, pirozis, greaţă, vomă, diaree, colici, disfuncţie sexuală, somnolenţă, stare depresivă.

NEODOLPASSE *COD ATC: M01AB55*
FRESENIUS KABI; Sol. perf. 1000 ml conţin: diclofenac sodic 0,3 g, citrat de orfenadrina 0,12 g osmolaritate 294-303 mOsm/l; fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Durere postoperatorie în intervenţii neurochirurgicale, durere în afecţiuni reumatice, durere de origine vertebrală.
Dz: *Adulţi şi copii peste 14 ani:* 250 ml pe zi, în cazuri excepţionale 2 × 250 ml/zi. Durata perfuziei 1,5-2 ore. În IR dozele se ajustează. Durata trat. 5-10 zile. Trat. poate fi reluat după minim 2 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate, miastenia gravis, paralizie bulbară, glaucom cu unghi îngust, retenţie urinară (asociată cu adenom de prostată, hipertrofia prostatei, obstrucţie vezicală), tahiaritmii, ulceraţii gastro-intestinale, megacolon, tulb. hematopoietice, porfirie, istoric de astm bronşic, urticarie sau rinită acută după adm. ac. acetilsalicilic. Copii sub 18 luni. Sarcină şi alăptare.
RA: Epigastralgii, inapetenţă, greaţă, varsături, diaree, crampe abdominale, dispepsie, anorexie, meteorism, cefalee, ameţeli, vertij, rash, exantem.

NEOPREOL *COD ATC: D07CA03*
ANTIBIOTICE SA; Ung. cu prednisolon 0,25 g, neomicină sulfat 0,5 g şi excipienţi/100 g; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Arsuri localizate de gradul I şi II; radiodermite cronice tardive ulcerate, fără sfacele; ulcere cronice de natură variabilă (ulcere varicoase, escare după diatermocoagulare, ulcere postinfecţioase).
Dz: Se aplică pe zona lezată un strat subţire de ung., de 3-4 ori/zi.
AI: În ulcerele cu ţesuturi necrozate, aplicarea se va face numai după eliminarea acestora.

Scanned with OKEN Scanner

NEUROMULTIVIT *COD ATC: A11DBN2*

LANNACHER HEILMITTEL; Cpr. film. cu vit. B_1 100 mg, vit. B_6 200 mg, vit. B_{12} 0,24 mg şi excipienţi; ct. × 1 sau 5 blist. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. adjuvant în polineuropatii de diverse etiologii, nevrită şi nevralgie, nevrită radiculară apărută ca urmare a bolii degenerative a măduvei spinării, durere şi hipomotilitate cervicală datorate iritării plexului nervos cervical, nevralgie intercostală, nevralgie de trigemen, ischialgie, sd. umăr-mână, sd. lombar, sd. cervical, pareză pe nerv facial.
Dz: 1 cpr. de 3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la tiamină, piridoxină, ciancobalamină sau oricare dintre excipienţii produsului. Sarcină şi alăptare.
RA: Greaţă, cefalee, ameţeli. Rar hipersensibilitate la nivel cutanat.

NIDOFLOR *COD ATC: D07CB01*

ANTIBIOTICE SA; Cremă cu nistatină 10 000 000 UI, neomicină sulfat 0,382 g, triamcinolon acetonid 0,1 g/100 g; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Intertrigo de natură microbiană, candidozică sau mixtă, perionichii şi dermite alergice de contact, microbiene sau candidiene.
Dz: Se aplică de 2-3 ori/zi un strat subţire de cremă pe zona cutanată lezată masând uşor.
Cind: tbc, viroze cutanate (inclusiv herpesul simplu, vaccina şi varicela); hipersensibilitate.
A!: Sarcină şi alăptare.

NO-SPALGIN *COD ATC: N02BE51*

CHINOIN - Membru al SANOFI~SYNTHELABO GROUP; Cpr. cu 500 mg paracetamol, 40 mg drotaverină clorhidrat şi 8 mg codeină fosfat; ct. × 2 blist × 6 cpr. ***(OTC)***

Ind: Dureri uşoare şi moderate; cefalee, forme acute şi cronice, inclusiv cefaleea datorată oboselii, epuizării din stresul acut.
Dz: 1-2 cpr. de trei ori pe zi. În cazul tratamentului de scurtă durată (mai puţin de 3 zile), nu trebuie depaşită doza de 6 comprimate No-Spalgin zilnic, iar în cazul tratamentului de lungă durată, nu trebuie depaşită doza de 4 comprimate No-Spalgin zilnic.
Cind: Hipersensibilitate, insuficienţă renală sau hepatică severă, insuficienţă cardiacă severă, insuficienţă respiratorie, astm bronşic, tratament cu IMAO în ultimele 14 zile, deficit de G6-PD, alcoolism cronic, dependenţă medicamentoasă, cefalee indusă medicamentos, copii sub 6 ani.
A!: Pentru un efect rapid, nu se recomandă administrarea concomitent cu alimente. După tratamente de lungă durată, este posibilă apariţia sindromului de abstinenţă. Interacţiuni numeroase cu alte medicamente.
RA: Cefalee, ameţeli, somnolenţă, hipotensiune arterială, palpitaţii, reacţii alergice cutanate sau sistemice, agranulocitoză, trombocitopenie, greaţă, constipaţie, leziuni toxice hepatice (în doze mari).

Scanned with OKEN Scanner

NOLIPREL; NOLIPREL FORTE *COD ATC: C09BA04*
LAB. SERVIER; Cpr. cu 2 mg perindopril şi 0,625 mg indapamid, respectiv 4 mg perindopril şi 1,25 mg indapamid; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale.
Dz: Doza recomandată este de 1 comprimat pe zi, de preferat dimineaţa, inainte de masă. Dacă tensiunea arterială nu este controlată adecvat, doza poate fi crescută la 2 comprimate Noliprel sau 1 comprimat Noliprel Forte.
Cind: Hipersensibilitate la perindopril, la orice alt inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei (IECA) sau la sulfonamide; antecedente de edem angioneurotic (edem Quincke) asociat cu terapia cu IECA; edem angioneurotic ereditar/idiopatic; sarcină; alăptare; insuficienţă renală severă (clearance creatinină <30 ml/min); encefalopatie hepatică; disfuncţie hepatică severă; hipokaliemie; pacienţi dializaţi şi pacienţi cu insuficienţă cardiacă decompensată netratată (datorită unei experienţe terapeutice insuficiente).
AI: Este posibilă apariţia unei tuse seci, caz în care va trebui consultat medicul pentru a decide dacă tratamentul trebuie continuat. Sportivii trebuie atenţionaţi că acest produs conţine o substanţă activă ce poate determina o reacţie pozitivă la testul antidoping. Există risc de apariţie a neutropeniei/agranulocitozei la pacienţii imunodeprimaţi.
RA: Tratamentul este în general bine tolerat. Acest medicament poate determina însă apariţia unor reacţii adverse la anumiţi pacienţi. Aceste efecte pot fi: astenie, ameţeală, vertij, cefalee, tulburări de dispoziţie sau de somn, crampe musculare, parestezii, hipotensiune arterială, reacţii alergice, erupţii cutanate (erupţii macropapulare, purpură), agravarea lupusului eritematos diseminat preexistent, rar edem angioneurotic (edem Quincke), tulburări gastrointestinale (dureri de stomac, pierderea apetitului, greaţă, durere abdominală, constipaţie, tulburări ale senzaţiei gustative), uneori poate să apară o tuse seacă, uscăciunea gurii, risc crescut de deshidratare la pacienţi vârstnici sau la cei cu insuficienţă cardiacă, modificări ale rezultatelor analizelor sanguine, mai ales ale concentraţiei plasmatice a potasiului, în special la pacienţi în vârstă sau subnutriţi, a concentraţiei plasmatice a sodiului, calciului, ureei, creatininei, acidului uric, calciului şi a glicemiei; în caz de insuficienţă hepatică poate să apară encefalopatie hepatică.

NOSTAMINE *COD ATC: S01GA51*
E.I.P.I.C.O.; Sol. oft./naz. cu nafazolină clorh. 0,5 mg şi clorfeniramin maleat 0,5 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Decongestiv în iritaţii oculare, inflamaţii conjunctivale, sd. cataral de primăvară şi alte manifestări alergice oculare.
Dz: 1-2 pic în sacul conjunctival la 3-6 ore.
Cind: Glaucom cu unghi închis.
RA: În aplicaţiile frecvente poate apărea o senzaţie de înţepătură uşoară, trecătoare.

NOVALOX *COD ATC: A02AD01*
SANTA N BALANOS; Cpr. mast., Susp. orală; 1 cpr. sau o lingură conţin: aluminiu glicinat 0,3 g, oxid de magneziu 0,1 g; ct. × 1 blist. × 10 cpr., ct. × 1 fl. × 300 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Ulcer peptic, ulcer duodenal, gastrită hipertrofică, tulburări gastrointestinale asociate cu hiperaciditate şi hipermotilitate, gastrite cronice, esofagite, sindrom de colon iritabil, meteorism.
Dz: 1/2 h după masă, 2 linguri de supă sau 2 cpr. care se mestecă. Doza se poate dubla fără pericol. În cazuri de crize gastrointestinale, se recomandă mestecarea a 1-2 cpr. între mese.
AI: IR. Trat. cu tetracicline.
RA: Dozele mari pot provoca constipaţie sau diaree. Rar, osteomalacie şi miopatie centrală.

NOVOTHYRAL 100 *COD ATC: H03AA03*
MERCK KGaA; Cpr. cu 100 µg levotiroxină sodică, 20 µg liotironină sodică; ct. × 4 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Guşa eutiroidiană; hipotiroidie; profilaxia recidivelor după tiroidectomie; adenocarcinomul tiroidian (după tiroidectomie).
Dz: *Adulţi:* 1/2-1 cpr./zi.
Cind: Hipertiroidie. Sarcină şi alăptare.
AI: Pacienţii în vârstă, cu afecţiuni coronariene, IC, tahiaritmii. Asocierea cu fenitoină, salicilaţi, furosemid (în doze mari), clofibrat.
RA: Simptome de hipertiroidie (de ex. flapping tremor, tahicardie, hiperhidroză, diaree, scădere ponderală, senzaţie subiectivă de nelinişte).

NOVYNETTE *COD ATC: G03AA09*
GEDEON RICHTER Ltd.; Cpr. filmate cu etinilestradiol 0,02 mg, desogestrel 0,15 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală.
Dz: 1 cpr./zi 21 de zile, cu începere din prima zi a ciclului menstrual, apoi pauză de 7 zile.
Cind: Tulburări ale funcţiei hepatice, sd. Dubin-Johnson şi Rotor. Afecţiuni cardiovasculare şi cerebrovasculare, afecţiuni tromboembolice, tumori hepatice, carcinom mamar sau de endometru, hipertrofia endometrului, tulburări ale metabolismului lipidic, HT arterială severă, diabet zaharat sever, porfirie, sângerări vaginale nediagnosticate, otoscleroză (care s-a agravat în timpul sarcinilor anterioare), icter idiopatic de sarcină sau prurit sever de sarcină, herpes genital. Sarcină şi alăptare.
AI: IC, afecţiune renală, HTA, epilepsie şi migrenă, diabet zaharat, varice, flebite, otoscleroză, scleroze multiple, coreea minor, tetanie latentă, tumoră uterină benignă, endometrioză, mastopatie, la femeile în ale căror familii au apărut cazuri de afecţiuni tromboembolice juvenile sau tulburări de coagulare a sângelui.
RA: Sângerări intermenstruale, modificarea secreţiei vaginale, infecţii vaginale (candidoze), senzaţie de tensiune în sâni, greaţă, vărsături, litiază biliară, icter colestatic, tromboză, HTA, cloasmă, eritem nodos, exanteme, intoleranţă la lentile de contact, cefalee, migrene, labilitate emoţională, retenţie hidrosalină, scăderea toleranţei la glucoză, modificarea greutăţii corporale.

NUROFEN RĂCEALĂ ŞI GRIPĂ *COD ATC: R01BA52*
BOOTS HEALTHCARE; Cpr. film. cu ibuprofen 200 mg şi clorhidrat de pseudoefedrină 30 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Diminuează secreţia nazală, decongestionează căile respiratorii şi sinusurile, scade febra, ameliorează durerile, cefaleea şi disconfortul faringian fără a determina somnolenţă.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* doza iniţială 2 cpr. apoi 1-2 cpr. la 4 ore.
Cind: Alergie la componetele produsului, ulcer, boli cardiovasculare, HTA, diabet, glaucom, afecţiuni ale prostatei sau tiroidei.
RA: Iritaţii gastrice, greaţă, constipaţii, insomnie, transpiraţii, ameţeli, palpitaţii, dificultăţi de micţiune, erupţii cutanate.

NUTRIFLEX LIPID PERI *COD ATC: B05BA*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Emulsie perf. aminoacizi 32 g, glucide 64 g, lipide totale 40 g; ct. × 5 pungi tricamerale × 1250, 1875 sau 2500 ml ***(S)***

NUTRIFLEX LIPID PLUS *COD ATC: B05BA*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Emulsie perf. aminoacizi 38,4 g, glucide 120 g, lipide totale 40 g; ct. × 5 pungi tricamerale × 1250, 1875 sau 2500 ml ***(S)***

Ind: Furnizarea necesarului zilnic de energie, acizi graşi esenţiali, aminoacizi, electroliţi şi lichide, pentru pacienţi cu catabolism mediu-sever care necesită nutriţie parenterală, atunci cand nutriţia orală sau enterală nu este posibilă, este insuficientă sau contraindicată.
Dz: Perf. i.v. în vene periferice. Dozele se adaptează în funcţie de starea clinică. Aport energetic max. 40 kcal/kg corp şi zi. Doza max. zilnică 40 ml emulsie perfuzabilă/kgc (corespunzând la 1,28 g aminoacizi/kg corp şi zi, 2,56 g glucoză/kg corp şi zi, 1,60 g lipide/kg corp şi zi). rata max. de perfuzie 2,5 ml/kg corp şi oră. Durata trat. nu trebuie să depăşească 7 zile.
Cind: Anomalii ale metabolismului aminoacizilor, lipidelor, hiperkaliemie, hiponatriemie, metabolism instabil (sd. posttraumatic sever, diabet zaharat instabil, coma de etiologie necunoscută), hiperglicemie care nu răspunde la insulină în doze de până la 6 unităţi/oră, acidoză, colestază intrahepatică, IH severă, IR severă, IC, diateză hemoragică severă, fază acută a infarctului de miocard şi accidentului cerebral vascular, evenimente acute tromboembolice, embolie cu lipide, hipersensibilitate cunoscută la proteine din ou, proteine din soia sau la celelalte componente, nou-născuţi, sugari şi copii sub 2 ani.
A!: Un ritm prea rapid de perfuzare poate determina o supraîncarcare volemică, hiperhidratare şi edem pulmonar.
RA: Hipertermie, înroşirea bruscă a feţei, senzaţie de frig, frison, pierderea apetitului alimentar, greaţă, vărsături, deprimare respiratorie, cefalee, dureri ale coloanei vertebrale, oaselor, toracelui şi în regiunea lombară, scăderea sau creşterea tensiunii arteriale, reacţii de hipersensibilizare (erupţii cutanate, şoc anafilactic). Mai pot apărea: bufeuri, cianoză.

OCTENISEPT *COD ATC: G01AX66*
SCHULKE & MAYER; Sol. ext. cu octenidin 0,1% şi fenoxietanol 2% (fl. × 50, 250 sau 1000 ml) ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Antiseptic în infecţii vulvo-vaginale, cateterism al vezicii urinare, cavitatea bucală.
Dz: Aplicaţii locale.

OMEGAVEN *COD ATC: B05BA02*
FRESENIUS KABI; Emulsie perf. 100 ml conţin: ulei de peşte înalt purificat 10,0 g, fosfatide purificate din ou 1,2 g, glicerol 2,5 g; ct. × 10 fl. × 50 sau 100 ml) ***(P-RF)***

Ind: Nutriţie parenterală ca aport exogen de acizi graşi cu lanţ lung omega-3 (mai ales ac. eicosapentanoic şi docosahexanoic), când alimentaţia orală sau enterală este imposibilă, insuficientă sau contraindicată.
Dz: Doza zilnică 1-2 ml omegaven/kg şi zi. Viteza max. de perfuzare 0,5 ml/kg şi oră.
Cind: Hipersensibilitate, tulb. ale metab. lipidic, boli hemoragice severe, diabet zaharat dezechilibrat, colaps cardiovascular, şoc, infarct miocardic recent, accident vascular cerebral, embolism, stare comatoasă nedefinită. IH şi IR severe. Hipokaliemie, hiperhidratare, deshidratare hipotonă, stare metabolică instabilă, acidoze.
AI: Monitorizarea zilnică a nivelului trigliceridelor.
RA: Prelungirea timpului de sângerare, inhibarea agregării plachetare, hipertermie, frisoane, hiperemie, cianoză, scăderea apetitului, greaţă, vărsături, dispnee, cefalee, dureri toracice, dureri lombare, dureri osoase, priapism (foarte rar), HTA sau hTA, reacţii anafilactice (eritem).

OPHTAMESONE-N *COD ATC: S01CA05*
DAR AL DAWA; Sol. oft. fosfat sodic de betametazonă B.P. 0,1% W/V şi neomicină sulfat 0,5% W/V; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Alergii şi afecţiuni neinfecţioase sau infecţioase ale ochilor.
Dz: 1-2 pic la 2 ore.
Cind: Glaucom, infecţii virale sau fungice, hipersensibilitate la neomicină.
RA: Poate creşte tensiunea intraoculară în cazul unei folosiri prelungite.

OPHTAZOLIN *COD ATC: S01GA51*
DAR AL DAWA; Sol. oft. cu antazolin sulfat 5 mg, nafazolin nitrat 0,25 mg, clorură de benzetoniu 0,1 mg/ml; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Conjunctivite iritative şi alergice.
Dz: 1-2 pic de 3-4 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la una din componente.
RA: Uşoare înţepături trecătoare.

OPTICAL *COD ATC: A11EXN1*
E.I.P.I.C.O. sub licenţa LEO Suedia; Cpr. eferv. cu vit. A 5000 U.I., vit. D_2 400 U.I., vit. B_1 5 mg, pantotenat de calciu 10 mg, vit. B_2 5 mg, nicoti-

Scanned with OKEN Scanner

namidă 20 mg, vit. B_6 2 mg, acid ascorbic 200 mg, vit. E 10 mg, carbonat de calciu 500 mg; ct. × 1 tub × 12 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Optical este indicat în timpul sarcinii, lactaţiei şi pubertăţii; diabet; ulcer gastric şi duodenal; sub alimentaţie; anemii carenţiale de orice tip; tulburări gastrointestinale; senilitate, oboseală, efort prelungit; ATS; alte condiţii de avitaminoză.
Dz: 1-2 cpr. în 1/2 pahar cu apă de 3 ori/zi.

OPTICAL COMPOUND *COD ATC: B03AE03*
E.I.P.I.C.O. sub licenţa LEO Suedia; Cpr. eferv. cu vit. A 5000 U.I., vit. D_2 400 U.I., vit. B_1 5 mg, pantotenat de calciu 10 mg, vit. B_2 5 mg, nicotinamidă 20 mg, vit. B_6 2 mg, acid ascorbic 200 mg, vit. E 10 mg, gluconat de fier 20 mg, carbonat de calciu 500 mg; ct. × 1 fl. × 12 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Carenţele vitaminice asociate: sarcinii, lactaţiei şi pubertăţii; diabetului zaharat; ulcer gastric şi duodenal; malnutriţie; anemii carenţiale de orice tip; senilitate; ATS; alte condiţii de avitaminoză.
Dz: 1 cpr. de 3 ori/zi.

OPTOCAIN 2% *COD ATC: N01BB53*
MOLTENI DENTAL; Sol. inj. mepivacaina clorhidrat 20 mg şi adrenalină bitartrat 10 µg; ct. × 5 blist. × 10 cartuşe × 1,8 ml ***(S)***

Ind: Anestezic local (anestezie locală de infiltraţie, anestezie regională).
Dz: Adm. numai de către anestezist sau alt specialist. Doza max. 200 mg.
Cind: Copii sub o lună. Alergie la enestezice amidice, porfirie, antecedente de hipertermie malignă, tulb. de conducere atrioventriculară, epilepsie.
RA: Mai ales prin supradozare.

OROFAR *COD ATC: R02AA16*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; Cpr. de supt. cu clorură de benzoxoniu 1 mg, lidocaină clorhidrat 1 mg; ct. × 3 blist. × 8 cpr. ***(OTC)***

Ind: Infecţii orofaringiene (dezinfectant şi analgezic local): faringite, laringite, stomatite, ulceraţii, gingivite. Adjuvant în tonsilite.
Dz: *Adulţi:* Infecţii uşoare: 1 cpr. la 2-3 h. Infecţii acute: 1 cpr. la 1-2 h. Se lasă tableta să se dizolve lent în gură. Se recomandă a nu se depăşi 10 cpr. pe zi. *Copii peste 4 ani:* 1 cpr. la 4 h, max. 6 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la compuşi cuaternari de amoniu sau lidocainã. Sarcină şi alăptare.
AI: Nu se recomandă copiilor sub 4 ani.
RA: Uneori iritaţii locale uşoare, tranzitorii. Reacţii alergice cutanate. Colorarea brună tranzitorie a limbii şi/sau dinţilor.

OROPIVALONE BACITRACINE *COD ATC: R02AB04*
PFIZER; Cpr. de supt cu pivalat de tixocortol 1,5 mg şi bacitracină-zinc 200 U.I; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Afecţiuni inflamatorii şi infecţioase buco-faringo-laringiene: laringite, faringite, traheite; amigdalită, angine; post-operator: amigdalectomii, abcese incizate.
Dz: Lăsaţi să se topească, fără să mestecaţi, 4-10 cpr./zi, 8-15 zile.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţi. Copii sub 30 de luni.
RA: Reacţii de intoleranţă locală. Reacţii de tip alergic.

OSMOFUNDIN 10% N; OSMOFUNDIN 15% N *COD ATC: B05BC01*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. manitol 100 g, clorură de sodiu 2,63 g şi acetat de sodiu 3,4 g; ct. × 20 fl. × 100 ml; ct. × 10 fl. × 250 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia IRA; scăderea presiunii intracraniene; forţarea diurezei; trat. sistemic în glaucomul acut.
Dz: 25-100 g manitol pe zi, echivalentul a 250-1000 ml Osmofundin 10%, max. 200 g manitol/zi, echivalentul a 2000 ml Osmofundin 10%. Profilaxia IRA: 1-1,5 g manitol/kg (aproximativ 70-100 g pentru un pacient cântărind 70 kg) echivalentul a 10-15 ml Osmofundin 10%/kg (aproximativ 700-1500 ml pentru un pacient cântărind 70 kg), în timp de 1,5-4 ore. Forţarea diurezei: Iniţială 25 g manitol, echivalentul a 250 ml Osmofundin 10%, urmată de o doză care să producă o diureză mai mare de 100-150 ml/oră, preferabil de aproximativ 500 ml/oră, menţinând o balanţă hidrică pozitivă de 1-2 l. Scăderea presiunii intracraniene: 1,5-2 g manitol/kg (aproximativ 100-140 g pentru un pacient cântărind 70 kg), echivalentul a 15-20 ml Osmofundin 10%/kg (aproximativ 1000-1400 ml pentru un pacient cântărind 70 kg), adm. în timp de 30-60 minute. Trat. sistemic în glaucomul acut: 1,5 g manitol/kg (aproximativ 100 g pentru un pacient de 70 kg), echivalentul a 15 ml Osmofundin 10%/kg (aproximativ 1000 ml pentru un pacient de 70 kg), în timp de 30-60 minute.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului; oligurie sau anurie persistente; IC decompensată; EPA; deshidratare; hiperosmolaritate plasmatică; hemoragie intracraniană; obstrucţii ale tractului urinar.
AI: Această soluţie este indicată numai pentru osmoterapie. Continuarea osmoterapiei şi după ce au fost eliminate cantităţile prevăzute de lichide, poate determina pierderi importante de lichide şi electroliţi, determinând reacţii consecutive ale sistemului cardiovascular. Prudenţă în caz de: hipervolemie, IC compensată, oligo- sau anurie. Manitolul creşte eliminarea renală a litiului. De aceea, se va monitoriza litemia la pacienţii care primesc medicamente conţinând litiu. Sarcină şi alăptare.
RA: Perfuzia cu un ritm prea rapid sau adm. unei doze prea mari poate provoca o supraîncărcare de volum a sistemului cardiovascular, în special în cazul unei producţii insuficiente de urină. Rar, greaţă, vărsături, dureri în etajul abdominal superior sau cefalee. În astfel de cazuri se va reduce debitul perfuziei. Dezechilibre hidrice sau electrolitice: hiper- sau hiponatriemie, hiper- sau hipopotasemie şi hiperhidratare sau deshidratare. Foarte rar perfuzarea soluţiilor de manitol poate provoca reacţii anafilactice: rinită, urticarie, edeme, detresă respiratorie, hTA sau şoc anafilactic.

OTALGIN *COD ATC: S02DA30*
PHARMAPLANT BIOGALENICA SRL; Sol. auriculară cu fenazonă 5 g, clorhidrat de lidocaină 1 g; fl. × 20 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. simptomatic al durerii la nivelul urechii medii la pacienţi cu timpanul intact. Otite acute medii congestive, otite gripale flictenulare, otite barotraumatice.
Dz: Se aduce flaconul la temperatura corpului. Se instilează în ureche 4 pic. de 2-3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la lidocainã, fenazonã sau glicerinã. Perforaţie timpanicã de origine infecţioasã sau traumaticã.
AI: Durată trat. nu trebuie să depăşească 10 zile. Produsul poate pozitiva testele antidoping la sportivi.
RA: Reacţii alergice locale, iritaţii sau hiperemie la nivelul conductului auditiv.

OTIS-T *COD ATC: S02DAN*
TIS FARMACEUTIC; Sol. auriculară; 10 g sol. conţin: chloramphenicolum 0,05 g; fluocinoloni acetonidum 0,005 g; lidocaini hydrochloridum 0,100 g; fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: În otite acute dureroase, otite medii supurate, otite cronice.
Dz: *Adulţi:* 6-8 picături de 2-3 ori/zi. *Copii:* 2-4 picături de 2-3 ori/zi
Cind: La persoanele cu sensibilitate crescută la unul din componenţii produsului.

OTOCALM *COD ATC: S02DAN*
PHARCO PHARM.; Sol. ext. cu fenazonă 5%, clorbutol 1%; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Pentru prompta înlăturare a durerii şi disconfortului de la nivelul urechii din otita externă şi otita medie acută. Ca adjuvant terapeutic în timpul trat. sistemic cu antibiotice a infecţiilor urechii.
Dz: Instilaţi 2-4 pic. în ureche permiţând sol. să se scurgă de-a lungul canalului otic, de 2-3 ori/zi.
Cind: Perforaţia membranei timpanice sau pierderi de lichid prin canalul otic.

OXIMED *COD ATC: D07CA01*
MEBRA SRL; Spray ext. cu oxitetraciclină clorhidrat 0,255 g, hidrocortizon 0,085 g; ct. × 1 fl. × 59,5 g ***(OTC)***

Ind: Dermatoze: eczema alergică, neurodermită diseminată sau circumscrisă, prurit cu lichenificare, dermatită eczematoidă, eczeme alimentare necomplicate sau suprainfectate. Dermite de contact determinate de plante, substanţe medicamentoase, detergenţi, diferite substanţe chimice. Prurit anal, vulvar şi scrotal nespecific. Ulcus crusis de etiologie varicoasă, ischiemică sau traumatică. Arsuri chimice sau termice. Leziuni de decubit.
Dz: După prealabila curăţire a pielii se pulverizează de la o distanţă de 15-20 cm suprafaţă de tratat, timp de 1-3 secunde.
Cind: Alergie la oxitetraciclină. Leziuni tuberculoase sau fungice ale pielii, leziuni acute de herpes simplex, vaccina sau varicela, hipersensibilitate la componentele produsului.
RA: Rar fenomene de sensibilitate care dispar la întreruperea tratamentului.

Scanned with OKEN Scanner

P

PANADOL EXTRA *COD ATC: N02BE51*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. cu paracetamol 500 mg, cofeină 65 mg; ct. × 1 blist. × 12 cpr. ***(OTC)***

Ind: Analgezic mediu, antipiretic.
Dz: *Adulţi inclusiv vârstnici:* 2 cpr. la 4 ore; max. 8 cpr. în 24 ore. Nu se recomandă copiilor sub 12 ani.
Cind: Copii sub 12 ani. Hipersensibilitate la paracetamol, cofeină sau excipienţi.
AI: IR sau IH severă, hepatopatii alcoolice. Asocierea cu cafea sau ceai poate determina stări de excitabilitate nervoasă. Pozitivarea testelor antidoping.
RA: Hipersensibilitate, erupţii cutanate, greaţă, insomnie, nelinişte.

PANANGIN *COD ATC: A12BA30*
GEDEON RICHTER Ltd.; Cpr. film. aspartat de magneziu anhidru 175 mg şi aspartat de potasiu anhidru 166 mg; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(OTC)***

Ind: Medicaţie ajutătoare în trat. anginei pectorale. Controlul aritmiilor, în caz de infarct miocardic şi în trat. stărilor post-infarct. Aritmii cauzate de intoleranţă la digitalice, intoxicaţia cu digitalice. Aritmii: tahiaritmii, extrasistole ventriculare.
Dz: *Tulb. de circulaţie coronariană:* 2 cpr. film. de 3 ori pe zi. *Profilactic:* 3 cpr. film. pe zi.
Cind: IR acută şi cronică.

PANZCEBIL *COD ATC: A09AA02*
BIOFARM SA; Dj. cu complex de enzime pancreatice 0,2 g, bilă de bou uscată 0,025 g, lichenază şi hemicelulază 0,005 g; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Insuficienţă secretorie digestivă pancreatică, în pancreatita cronică şi în fibroza chistică pancreatică (la copii); dispepsii cu steatoree, tulburări digestive prin exces alimentar la persoane (profilactic şi curativ), sprue, intoleranţă la grăsimi, tulburări digestive în cursul trat. cu sulfamide sau antibiotice.
Dz: Oral, câte 1-2 dj. de 3 ori/zi, după mese.
Cind: Alergie la una din componente, boli hepatice grave cu hiperbilirubinemie, icter mecanic.
AI: Bolnavii cu gută sau calculoză renală uratică.
RA: Dozele mari pot provoca iritaţie bucală şi iritaţie perineală, hiperuricozurie şi hiperuricemie; rareori reacţii alergice.

PANZYTRAT 10000 *COD ATC: A09AA02*
NORDMARK; Cps. cu lipază 10 000 UI, amilază 9 000 UI, proteaze 500 UI; ct. × 1 fl. × 50 cps. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Maldigestia datorată insuficienţei pancreatice exocrine (pancreatită cronică), fibroză chistică, postpancreatectomie, după by-pass chirurgical gastrointestinal (de exemplu Billroth II - Gastroenterostomie), obstrucţie pancreatică sau de căi biliare (de exemplu prin neoplazie).
Dz: 2-4 cps. la o masă (corespunzând 20000-40000 UI lipază).
Cind: Pancreatită acută şi puseu acut de pancreatită cronică, alergie la carnea de porc.
AI: Obstrucţiile intestinale sunt complicaţii cunoscute la pacienţii cu mucoviscidoză. În cazul unor simptome de tip ileus trebuie ţinut cont de posibilitatea existenţei unor stenoze intestinale. La intoleranţă la lactoză şi alergie la carne de porc, există riscul unei intoleranţe gastrointestinale ca şi reacţii alergice.
RA: În cazuri singulare au fost semnalate reacţii alergice de tip imediat precum şi reacţii alergice ale tractului digestiv după adm. de pancreatină. La pacienţii cu mucoviscidoză, în cazuri singulare, după adm. unor doze mari de pancreatină a fost semnalată constituirea unor stricturi în regiunea ileocecală şi a colonului ascendent.

PARACETAMOL PLUS *COD ATC: N02BE51*
EUROPHARM SA; Cpr. cu maleat de clorfeniramină 3 mg şi paracetamol 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al rinitei alergice acompaniate de febră şi/sau cefalee, stări febrile, gripă.
Dz: *Adulţi:* 3-6 cpr./zi, divizate în 3 prize (dimineaţa, la prânz şi seara), max. 6 cpr./zi şi 2 cpr./priză. *Copii între 5-10 ani:* 1-2 cpr./zi (în funcţie de vârstă), max. 2 cpr./zi; *între 10-15 ani:* 2-3 cpr./zi (în funcţie de vârstă), max. 3 cpr./zi. La copii nu se va adm. mai mult de 1 cpr./priză.
Cind: Hipersensibilitate la una din componente. Copii sub 5 ani. IH gravă, glaucom, retenţie urinară.
AI: IR, IH, se supraveghează funcţia renală în caz de adm. prelungită. Nu se consumă băuturi alcoolice şi nu se adm. deprimante ale SNC (în special barbiturice).
RA: Rareori trombocitopenie, anemie, agranulocitoză. Dozele mari pot provoca necroză hepatică. Somnolenţă, sedare, intoleranţă digestivă, efecte atropinice. La persoanele în vârstă pot apărea fenomene de excitaţie centrală şi confuzie mentală. Fenomene de hipersensibilitate.

PARACETAMOL SINUS *COD ATC: R01BA52*
EUROPHARM SA; Cpr. cu maleat de clorfeniramină 3 mg, clorhidrat de pseudoefedrină 30 mg şi paracetamol 500 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al rinitei alergice şi vasomotorii, acompaniată de febră şi/sau cefalee, gripă.
Dz: *Adulţi:* 3-6 cpr./zi, divizate în 3 prize (dimineaţa, la prânz şi seara), max. 6 cpr./zi şi 2 cpr./priză. *Copii între 5-10 ani:* câte 1-2 cpr./zi (în funcţie de vârstă), max. 2 cpr./zi; *între 10-15 ani:* 2-3 cpr./zi (în funcţie de vârstă), max. 3 cpr./zi. La copii nu se va adm. mai mult de 1 cpr. o dată.
Cind: Hipersensibilitate; copii sub 5 ani; IH gravă; glaucom; retenţie urinară; pacienţi trataţi cu IMAO în decursul ultimelor 15 zile.

Scanned with OKEN Scanner

AI: IR, IH; se supraveghează funcţia renală în caz de adm. prelungită. Nu se consumă băuturi alcoolice şi nu se adm. deprimante ale SNC (în special barbiturice). Prudenţă la pacienţii prezentând hipertrofie de prostată, HTA, afecţiuni cardiace, diabet, hipertiroidie, la bolnavii trataţi cu simpatomimetice. Pozitivează testele antidoping.
RA: Datorate paracetamolului: rareori trombocitopenie, anemie, agranulocitoză. Dozele mari pot provoca necroza hepatică. Datorate clorfeniraminului: somnolenţă, sedare, intoleranţă digestivă, efecte atropinice (uscăciunea gurii, tulburări de acomodare, constipaţie, retenţie urinară). La persoanele în vârstă pot apărea fenomene de excitaţie centrală şi confuzie mentală. Datorate pseudoefedrinei: rareori insomnie, halucinaţii, retenţie urinară la bărbaţi, erupţii cutanate.

PARACOF *COD ATC: N02BE51*
SINTOFARM SA; Cpr. cu paracetamol 300 mg şi cafeină 30 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee, nevralgii dentare, lombosciatică, artralgii nereumatismale, entorse, luxaţii, dismenoree, stări febrile.
Dz: *Adulţi:* 1 cpr. de 1-2 ori/zi. *Copii între 7-12 ani:* 1/2 cpr. de 1-2 ori/zi, dimineaţă şi la prânz (nu se adm. în ultima parte a zilei).
Cind: Copii sub 7 ani. Se va evita asocierea cu anticoagulante. Sarcină şi alăptare.
RA: Rareori erupţii cutanate alergice, insomnie.

PECTOLYN ANTITUSSIVE *COD ATC: R05DA09*
DAR AL DAWA; Sirop cu difenhidramină clorhidrat 14 mg; dextrometorfan 6,5 mg; citrat de sodiu 57 mg; mentol 1,1 mg la 5 ml; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul gripei/guturaiului. Calmarea tusei iritative (uscată); adjuvant în infecţii de tract respirator superior.
Dz: *Adulţi:* o lingură (15 ml) de 3 ori/zi. *Copii 6-12 ani:* o linguriţă (5 ml) de 3 ori/zi. *Copii 1-5 ani:* 1/2 linguriţă (2,5 ml) de 3 ori/zi.
Cind: Nou-născuţi; hipersensibilitate la una din componente; glaucom cu unghi închis. Se interzice consumul de alcool în timpul trat. (se potenţează efectul sedativ). Şoferi şi activităţi de precizie. Sarcină şi alăptare.
AI: Prudenţă la pacienţii cu astm bronşic; HTA şi alte boli cardiovasculare; hipertiroidie.
RA: Rar, somnolenţă, uscăciunea mucoaselor bucală şi nazală, cefalee, palpitaţii.

PERCUTALGINE *COD ATC: M02AN01*
LAB. BESINS; Gel cu acetat de dexametazonă 0,05 g, salicilamidă 2,0 g, hidroxietilsalicilat 10,0 g la100 g; ct. × 1 tub × 30 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. local în tendiniţe, artrozele micilor articulaţii, entorse benigne.
Dz: Se aplică local, la nivelul regiunii dureroase, în strat subţire de 2-3 ori pe zi.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la salicilaţi, infecţii primare bacteriene, virale, fungice, parazitare. Nu se aplică pe ochi, mucoase, plăgi şi nici sub pansament ocluziv.
AI: Adm. pe suprafeţe mari poate antrena efecte sistemice (sd. Cushing).
RA: Reacţie alergică locală, senzaţie de căldură la locul aplicării. După aplicări repetate pot apărea atrofii cutanate, telangiectazii, vergeturi, purpură echimotică secundară atrofiei, fragilitate cutanată, efecte sistemice (sd. Cushing), erupţii acneiforme, erupţii pustuloase, hipertricoză, depigmentări, infecţii secundare, dermatoze alergice de contact.

PHARMATON capsule *COD ATC: A11JCN1*
BOEHRINGER INGELHEIM; Cps. cu extract standardizat de Panax ginseng 40,00 mg, palmitat de retinol (vit. A) 1,4665 mg (2667 UI), colecalciferol (vit. D_3) 0,005 mg (200 UI), D,L-a-acetat de tocoferol (vit. E) 10,00 mg, monohidrat de tiamină (vit. B_1) 1,40 mg, riboflavină (vit. B_2) 1,60 mg, clorhidrat de piridoxină (vit. B_6) 2,00 mg, ciancobalamină (vit. B_{12}) 0,001 mg, biotină 0,150 mg, nicotinamidă (vit. PP) 18,00 mg, acid ascorbic (vit. C) 60,00 mg, acid folic 0,10 mg, cupru 2,00 mg sub formă de sulfat de cupru (II) 5,60 mg, mangan 2,50 mg sub formă de sulfat de mangan monohidrat 7,75 mg, magneziu 10,00 mg sub formă de sulfat de magneziu 71,00 mg, fer 10,00 mg sub formă de sulfat feros (II) 33,00 mg, zinc 1,00 mg sub formă de sulfat de zinc monohidrat 2,75 mg, calciu 100,00 mg sub formă de fosfat de calciu dibazic anhidru 340,00 mg, seleniu 0,050 mg sub formă de selenit de sodiu 0,111 mg şi lecitină 100,00 mg; ct. × 1 fl. × 30, 60 sau 100 cps.; ct. × 1 blister × 4 cps.; ct. × 1, 3 sau 6 blistere × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Stările de epuizare (de exemplu provocate de stres), oboseală, slăbiciune, scăderea capacităţii de concentrare, precum şi pentru creşterea tonusului psihic; profilaxia şi tratamentul simptomelor determinate de nutriţia neechilibrată calitativ şi cantitativ; convalescenţă.
Dz: *Adulţi:* o capsulă pe zi, administrată cu alimente, preferabil la micul dejun. Nu se utilizează la copii mai mici de 12 ani.
Cind: Hipersensibilitate (alergie) la oricare dintre componenţii produsului; tulburări ale metabolismului calciului, cum sunt: nivel crescut al calciului în sânge (hipercalcemie) sau excreţie crescută a calciului prin urină (hipercalciurie); insuficienţă renală; aport prea mare de vitamine A şi D (hipervitaminoză preexistentă a vitaminelor A sau D); administrare concomitentă a altor medicamente care conţin vitamina D; tratament cu retinoizi (de exemplu, anumite medicamente pentru acnee).
AI: Ingestia zilnică a unor doze mari de vitamina A în timpul sarcinii creşte riscul anumitor malformaţii la nou-născuţi. Se evită utilizarea produsului atunci când se consumă cantităţi mari de vitamina a din alimente. Nu se utilizează atunci când se mănâncă ficat.
RA: Rareori, s-au observat reacţii adverse gastrointestinale.

PHLOGENZYM *COD ATC: M09AX*
MUCOS PHARMA; Cpr. film. gastrorez. cu rutozid trihidrat 100 mg, bromelină 90 mg şi tripsină 48 mg; ct. × 2, 5 sau 10 blist. × 20 cpr.; ct. × 1 fl. × 800 cpr. ***(S/P-6L)***

Ind: Trat. adjuvant în: edeme şi inflamaţii posttraumatice; boli reumatice: reumatism abarticular, boală artrozică activată; boli inflamatorii vasculare: tromboflebită.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: 6 cpr./zi (2 cpr. de 3 ori/zi). La nevoie doza poate fi crescută până la 12 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
Al: Prudenţă în caz de deficit de coagulare congenital (de ex. hemofilie) sau dobândit, IH avansată, IR gravă care necesită dializă. Înainte de interv. chirurgicale planificate trebuie avut în vedere efectul fibrinolitic. Atenţionare pentru diabetici: conţinutul în carbohidraţi pentru un comprimat corespunde la 0,015 unităţi de pâine. Sarcină şi alăptare.
RA: Dozele mari pot provoca senzaţie de plenitudine, flatulenţă; ocazional, greaţă; consistenţa, culoarea şi mirosul scaunelor pot fi modificate. Rareori se produc reacţii alergice.

PIAFEN *COD ATC: A03DA02*
SICOMED SA; Cpr. cu metamizol sodic 500 mg, clorh. de pitofenonă 5 mg, bromometilat de fenpipramidă 0,1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(P-6L);*** Sol. inj. cu metamizol sodic 2,5 g, clorh. de pitofenonă 10 mg, bromometilat de fenpipramidă 0,1 mg; ct. × 5 sau 10 f. × 5 ml ***(S/P-RF)***

Ind: Forma injectabilă este indicată, în special, în sd. algice severe (colică nefrotică, colică biliară, pancreatită cronică, algii neoplazice), de asemenea, în interv. chir. pe abdomen şi micul bazin (determină analgezie fără tulburări de tranzit) şi în unele manevre de explorare instrumentală. Cpr. sunt destinate pentru trat. unor algii mai puţin acute (cefalee, migrene, odontalgii, diskinezii hepatobiliare, colite, cistalgii, dismenoree, dureri postoperatorii şi posttraumatice).
Dz: Inj. i.m. profund sau i.v. lent (1-1,5 ml/min.), 1-3 f./; oral, câte 2 cpr. de 1-3 ori/zi.
Cind: Alergie la metamizol şi alţi pirazoli, antecedente de agranulocitoză toxică, deficit de G-6-PDH, porfirie hepatică acută, glaucom cu unghi închis, adenom de prostată cu tendinţă la retenţie urinară, colaps, IC gravă, angină pectorală, IMA, tahicardie, obstrucţie mecanică a tubului digestiv, megacolon.
Al: Prudenţă la asocierea cu amantadină, chinidină, antidepresive triciclice (cresc efectele atropinice). Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice, erupţii cutanate, foarte rar reacţii grave (şoc anafilactic, anemie, agranulocitoză). Dozele mari pot provoca fenomene atropinice: uscăciunea gurii, tulburări de vedere, tahicardie, micţiune dificilă. *Injectarea intravenoasă* rapidă poate fi cauză de hipotensiune arterială şi şoc.

PIAFEN *COD ATC: A03DA02*
ANTIBIOTICE SA; Cpr. cu metamizol sodic 500 mg, clorh. de pitofenonă 5 mg, bromometilat de fenpipramidă 0,1 mg; ct. × 2 sau 150 blist. × 10 cpr. ***(S/P-6L);*** Sup. cu metamizol sodic 1 g, clorh. de pitofenonă 10 mg, bromometilat de fenpipramidă 0,1 mg; ct. × 2 folii × 3 sup. ***(P-6L)***

Ind: Cpr. şi sup. sunt destinate pentru trat. unor algii mai puţin acute (cefalee, migrene, odontalgii, diskinezii hepatobiliare, colite, cistalgii, dismenoree, dureri postoperatorii şi posttraumatice), supozitoarele fiind deosebit de indicate în algiile cu localizare pelviană.
Dz: *Int.:* 2 cpr./zi; *Rectal:* 1 sup. de 1-3 ori/zi.
Cind: Glaucom, adenom de prostată, IC gravă, intoleranţă la derivaţi de amidopirină, insuficienţă coronariană, tahiaritmie, stenoză pilorică, megacolon, leucopenie.

Scanned with OKEN Scanner

Al: Prudenţă la asocierea cu amantadină, chinidină, antidepresive triciclice (cresc efectele atropinice). Sarcină şi alăptare.
RA: Erupţii cutanate alergice, trombopenie, anemie hemolitică, agranulocitoză.

PIASCLEDINE 300 *COD ATC: M09AXN1*

LAB. PHARMASCIENCE; Cps. 300 mg fracţiune insaponificabilă de ulei de avocado 100 mg, fracţiune insaponificabilă de ulei de soia 200 mg; ct. × 1 blist. × 15 cps. ***(OTC)***

Ind: Reumatologie: dureri artrozice. Stomatologie: parodontopatii.
Dz: 1 cps. pe zi la masă.
Cind: Sarcină.
RA: Regurgitaţii cu gust lipidic.

PIKOVIT; PIKOVIT D; PIKOVIT FORTE *COD ATC: A11JBN1*

KRKA; Dj. *Pikovit* şi *Pikovit D:* vit. A 600 u.i., vit. D_3 80 u.i., ac. ascorbic 10 mg, vit. B_1 0,25 mg, vit. B_2 0,30 mg, vit. B_6 0,30 mg, vit. B_{12} 0,20 µg, nicotinamidă 3 mg, ac. folic 0,04 mg, pantotenat de calciu 1,20 mg, calciu (sub formă de hidrogenofosfat de calciu) 12,50 mg, fosfor (sub formă de hidrogenofosfat de calciu) 10 mg şi excipienţi. *Pikovit forte:* vit. A 5000 u.i., vit. D_3 400 u.i., ac. ascorbic 60 mg, vit. B_1 1,5 mg, vit. B_2 1,7 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_{12} 6 µg, nicotinamidă 20 mg, ac. folic 0,4 mg, pantotenat de calciu 10 mg, vit. E 15 mg şi excipienţi; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Lipsa poftei de mâncare, stare de oboseală excesivă la şcolari, în timpul trat. cu antibiotice ca supliment, pentru suplimentarea cu vitamine şi minerale a alimentaţiei.
Dz: *Copii 4-6 ani:* 1 dj. de 4-5 ori pe zi. *Copii 7-14 ani:* 1 dj. de 5-7 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, hipervitaminoza A sau D.
Al: În sarcină şi alăptare numai la recomandarea medicului.
RA: Reacţii alergice (se întrerupe adm.).

PIKOVIT *COD ATC: A11JAN1*

KRKA; 5 ml sirop conţin 900 U.I. vitamina A, 100 U.I. vitamina D3, 50 mg vitamina C, 1 mg vitamina B1, 1 mg vitamina B2, 0,6 mg vitamina B6, 1 µg vitamina B12, 5 mg vitamina PP, 2 mg dexpantenol; ct. × 1 fl. × 150 ml ***(OTC)***

Ind: Lipsa poftei de mâncare, stare de oboseală excesivă la şcolari, în timpul trat. cu antibiotice ca supliment, pentru suplimentarea cu vitamine şi minerale a alimentaţiei.
Dz: *Copii 1-3 ani:* 1 linguriţă de 2 ori pe zi. *Copii 4-6 ani:* 1 linguriţă de 3 ori pe zi. *Copii 7-14 ani:* 1 linguriţă de 3-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, hipervitaminoza A sau D.
Al: În sarcină şi alăptare numai la recomandarea medicului.
RA: Reacţii alergice (se întrerupe adm.).

Scanned with OKEN Scanner

PIMAFUCORT *COD ATC: D07CA01*
ASTELLAS PHARMA; Unguent şi cremă, 1 g conţine 10 mg hidrocortizon, 10 mg natamicina, neomicină sulfat corespunzând la 3,5 mg neomicină; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Dermatoze răspunzând tratamentului cu steroizi, prezentând simptome de infecţie secundară bacteriană sau fungică cauzate de microorganisme sensibile la neomicină respectiv la natamicină.
Dz: Se aplică de 2-4 ori pe zi pe suprafaţa afectată.
Cind: Sifilis, tbc cutanat, infecţii virale (varicelă, zona zoster). Hipersensibilitate la neomicină. Nu se aplică la nivelul ochilor sau pe timpanul perforat. Sarcină (risc de ototoxicitate fetală).
A!: A se evita aplicarea prelungită (risc de ototoxicitate şi nefrotoxicitate).
RA: Exacerbarea leziunilor, iritaţie, intoleranţă mai ales la adm. prelungite.

PINOSOL *COD ATC: R01AX10*
ZENTIVA AS; Sol. nazală cu oleum pini silvestris 0,3752 g, oleum menthae piperitae 0,1 g, oleum eucalipty 0,05 g, thymolum 0,0032 g, azulenum 0,002 g, tocoferolum aceticum 0,17 g în 10 g soluţie (1 ml = 25 pic.); ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. răcelii şi afecţiunilor inflamatorii ale mucoasei nazale şi nazo-faringiene, căilor respiratorii, precum şi la pacienţii ce au fost supuşi unei intervenţii chirurgicale la nivelul cavităţii nazale.
Dz: *Adulţi* câte 2-3 pic. în fiecare nară, la început la interval de o oră, apoi la intervale mai mari. Pt. inhalare 2 ml din preparat adăugat la 1 litru de apă ce fierbe, de 2 ori/zi. *Copii peste 2 ani:* 1-2 pic. de 3-4 ori/ zi. *Copii între 1-2 ani:* dispersarea preparatului pe mucoasă nazală un tampon de vată (bastonaş cu capătul învelit în vată).
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la preparat, pacienţi cu rinite alergice, copii sub 1 an.
A!: La copii sub 2 ani: există posibilitatea (cel puţin teoretic) introducerii preparatului în căile respiratorii (laringe, trahee, bronhii) datorită inspiraţiei profunde.
RA: Rar, senzaţie de prurit şi de arsuri la nivelul mucoasei nazale.

PIVALAT DE FLUMETAZON N *COD ATC: D07AB*
ANTIBIOTICE SA; Cremă sau ung. cu pivalat de flumetazon 0,02 g, sulfat de neomicină 0,5 g, diclorhidrat de clorhexidină 0,2 g/100 g; ct. × 1 tub × 12 g, respectiv ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni cutanate inflamatorii care răspund la corticosteroizi: eczeme seboreice, eczeme de contact, dermatite, fotodermite, psoriazis vulgar, lichen plan, neuro-dermatite localizate, lupus eritematos discoid.
Dz: Unguentul/crema se aplică în strat subţire pe zona afectată a pielii, repetând aplicaţia de 2-4 ori/zi.
Cind: Infecţii virale ale pielii (varicelă, herpes simplex, herpes zoster), afecţiuni micotice ale pielii, sifilis, tuberculoză cutanată, acnee rosacee, dermatite periorale, acnee vulgară, aplicaţii perioculare, hipersensibilitate la oricare din componenţi.

Scanned with OKEN Scanner

Al: Se va evita aplicarea prelungită pe tegumentele feţei. Aplicarea repetată pe suprafeţe întinse, sub pansament oclusiv. Sarcină şi alăptare.
RA: Iritaţie locală, prurit, uscăciunea pielii, erupţii acneiforme, dermatită perioralã, atrofie cutanată, eczemă alergică de contact, suprainfecţii cu germeni rezistenţi.

PLANTAGINOL *COD ATC: R05CA10*
TIS FARMACEUTIC; Sirop; 100 g conţin: extract fluid de pătlagină 20 g, benzoat de sodiu 2 g; fl. × 120 g ***(OTC)***

Ind: În afecţiuni inflamatorii acute, subacute şi cronice ale aparatului respirator (bronşită, laringită) însoţite de tuse productivă.
Dz: *Adulţi:* doza uzuală este de 3-4 linguri dozatoare pe zi. *Copii peste 1 an:* doza uzuală este de 4-5 linguriţe dozatoare pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului, afecţiuni gastrointestinale acute.
Al: După prima deschidere a flaconului produsul trebuie utilizat în cel mult 10 zile. În caz de diabet zaharat trebuie ţinut cont de conţinutul în zahăr al produsului.

POLIGYNAX *COD ATC: G01AAXN*
INNOTECH INTERNATIONAL; Cps. vag. cu neomicină sulfat 35.000 UI, polimixina B sulfat 35.000 UI, nistatin 100.000 UI, tefose® 63 0,125 g, ulei saturat de soia 0,03 g, dimeticon qs ad. 2,5 g; ct. × 1 blist. × 6 cps. vag. ***(P-RF)***

Ind: Trat. local în infecţii bacteriene şi micotice (candida albicans) ale vaginului şi colului uterin.
Dz: 1 cps. vag. seara, timp de 12 zile.
Cind: Copii, hipersensibilitate, folosirea prezervativelor sau diafragmelor din latex, asocierea cu produse spermicide. În timpul sarcinii şi alaptării.
Al: Numai pentru adulţi. Trat. se întrerupe în caz de intoleranţă locală sau reacţii alergice. Evitarea duşurilor vaginale, evitarea tamponului intern în timpul terapiei.
RA: La adm. pe termen lung posibilă dermatită de contact.

PREMELLA 2,5; PREMELLA 5 *COD ATC: G03FA12*
WYETH MEDICA; Dj. cu estrogeni conjugaţi 0,625 mg şi acetat de medroxiprogesteronă 2,5 mg; Dj. cu estrogeni conjugaţi 0,625 mg şi acetat de medroxiprogesteronă 5 mg; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 dj. ***(P-6L)***

Ind: Trat. următoarelor afecţiuni, la femei cu uter intact: simptome vasomotorii moderate-severe, asociate cu deficienţa de estrogeni; profilaxia şi trat. osteoporozei asociate cu deficienţă estrogenică; vaginite şi uretrite atrofice.
Dz: 1 dj./zi, timp de 28 zile consecutiv, începând cu dj. 1 (din apropierea săgeţii "START"). Se recomandă iniţierea trat. cu Premella 5, care este adecvat pentru pacientele la care se urmăreşte obţinerea de cicluri fără sângerări. Se va lua în considerarea micşorarea dozei, prin trecere la Premella 2,5 după

Scanned with OKEN Scanner

obţinerea amenoreei sau în decurs de 12 luni de la iniţierea trat. Dacă apare sângerare după reducerea dozei la Premella 2,5, se va relua trat. cu Premella 5.
Cind: Hipersensibilitate la estrogeni; cancer de sân diagnosticat, suspectat sau în antecedente; neoplazii estrogeno-dependente diagnosticate sau suspectate; hemoragii genitale de etiologie neprecizată; tromboflebită activă sau tulburări tromboembolice; afecţiuni hepatice severe; sarcină şi alăptare.
AI: Unele studii au sugerat posibilitatea creşterii incidenţei cancerului mamar la femeile tratate cu estrogeni în doze mari, pe o perioadă lungă de timp. S-a constatat creşterea riscului apariţiei bolilor veziculei biliare la femeile care primesc estrogeni în perioada postmenopauză. Terapia cu estrogeni poate fi asociată cu creşterea importantă a concentraţiilor plasmatice de trigliceride, ducând la pancreatite şi alte complicaţii la pacienţii cu dislipidemii familiale. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: *Sistem genitourinar:* sângerări vaginale; *sistem cardiovascular:* tromboembolism venos, embolism pulmonar; *glandă mamară:* sensibilitate, mărirea dimensiunilor, galactoree; *tub digestiv:* greaţă, crampe abdominale, vărsături, flatulenţă, litiază biliară/icter colestatic, pancreatită; *tegumente:* alopecie, rash, hirsutism, prurit; *glob ocular:* tulburări de vedere; *SNC:* cefalee, nervozitate; *altele:* scădere sau creştere în greutate, edeme, modificări ale libidoului, agravarea porfiriei.

PRESTARIUM PLUS *COD ATC: C09BA04*
LAB. SERVIER; Cpr. cu 4 mg perindopril terţ-butilamină şi 1,25 mg indapamid; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul hipertensiunii arteriale esenţiale.
Dz: Doza recomandată este de 1 comprimat pe zi, de preferat dimineaţa, înainte de masă.
Cind: Hipersensibilitate la perindopril, la orice alt inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei (IECA) sau la sulfonamide; antecedente de edem angioneurotic (edem Quincke) asociat cu terapia cu IECA; edem angioneurotic ereditar/idiopatic; sarcină; alăptare; insuficienţă renală severă (clearance creatinină <30 ml/min); encefalopatie hepatică; disfuncţie hepatică severă; hipokaliemie; pacienţi dializaţi şi pacienţi cu insuficienţă cardiacă decompensată netratată (datorită unei experienţe terapeutice insuficiente).
AI: Este posibilă apariţia unei tuse seci, caz în care va trebui consultat medicul pentru a decide dacă tratamentul trebuie continuat. Sportivii trebuie atenţionaţi că acest produs conţine o substanţă activă ce poate determina o reacţie pozitivă la testul antidoping. Există risc de apariţie a neutropeniei/agranulocitozei la pacienţii imunodeprimaţi.
RA: Tratamentul este în general bine tolerat. Acest medicament poate determina însă apariţia unor reacţii adverse la anumiţi pacienţi. Aceste efecte pot fi: astenie, ameţeală, vertij, cefalee, tulburări de dispoziţie sau de somn, crampe musculare, parestezii, hipotensiune arterială, reacţii alergice, erupţii cutanate (erupţii macropapulare, purpură), agravarea lupusului eritematos diseminat preexistent, rar edem angioneurotic (edem Quincke), tulburări gastrointestinale (dureri de stomac, pierderea apetitului, greaţă, durere abdominală, constipaţie, tulburări ale senzaţiei gustative), uneori poate să apară o tuse seacă, uscăciunea gurii, risc crescut de deshidratare la pacienţi vârstnici sau la cei cu insuficienţă cardiacă, modificări ale rezultatelor analizelor sanguine, mai ales ale concentraţiei plasmatice a potasiului, în special la pacienţi în vârstă sau subnutriţi, a concentraţiei plasmatice a sodiului, calciului, ureei, cre-

Scanned with OKEN Scanner

atininei, acidului uric, calciului şi a glicemiei; în caz de insuficienţă hepatică poate să apară encefalopatie hepatică.

PRIMASEPT MED *COD ATC: D08AX53*
SCHÜLKE & MAYER; 100 g sol. cutanată conţin: 1-propanol 10 g, 2-propanol 8 g, 2-bifenilol 2 g; fl. × 450 sau 1000 ml ***(OTC)***

Ind: Curăţarea tegumentelor mâinilor, în cazul contaminării cu diferiţi agenţi infecţioşi.
Dz: Se aplică 3 ml soluţie cutanată pe tegumentele mâinilor şi se repartizează uniform, prin mişcările specifice spălării, timp de un minut. Se adaugă apoi, o cantitate mică de apă şi se spală timp de un minut.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
AI: Nu se utilizează la nou-născuţi prematuri. Se evită contactul cu ochii. Nu se recomandă contactul produsului cu sânii în timpul alăptării.
RA: La locul de aplicare pot să apară uscăciune, iritaţii tegumentare sau eczeme.

PRITOR PLUS *COD ATC: C09DA07*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. 40/12,5 mg sau 80/12,5 mg telmisartan/hidroclorotiazidă; ct. × 2 sau 4 blist. × 7 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Trat. HTA esenţiale, la pacienţii la care TA nu este controlată adecvat numai cu telmisartan.

PROCTO-GLYVENOL *COD ATC: C05AX05*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; Sup. cu 400 mg tribenosid, 40 mg lidocaină; 100 g cremă rectală conţin 5 g tribenosid şi 2 g lidocaină; ct. × 2 folii × 5 sup., respectiv ct. × 1 tub × 30 g ***(OTC)***

Ind: Hemoroizi, fisuri anale.
Dz: Până la dispariţia semnelor acute, crema sau 1 supozitor trebuie aplicate dimineaţa şi seara. Ulterior, se poate continua trat. printr-o singură adm. zilnică.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţi.
AI: Sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de arsură uşoară, durere, creşterea motilităţii intestinale.

PROCTOLOG *COD ATC: C05AX05*
PFIZER; Cremă rectală cu ruscogenină 0,5 g, trimebutină 5,8 g; Sup. cu ruscogenină 10 mg, trimebutină 120 mg; ct. × 1 tub × 20 g + canulă rectală; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al manifestărilor dureroase şi pruriginoase anale, în special în criza hemoroidală şi în fisuri anale.
Dz: *Sup:* 1-2 sup./zi. *Cremă:* 1-2 aplicaţii/zi.

Scanned with OKEN Scanner

PROSPAN *COD ATC: R05FB01*
ENGELHARD ARZNEIMITTEL; Sirop cu extract din frunze de iederă 7 mg/ml; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

Ind: Antitusiv în tusea uscată şi cea umedă, bronşite acute şi cronice, adjuvant în tratamentul astmului bronşic la copii.
Dz: *Sugari şi copii sub 5 ani:* o jumătate de linguriţă dozatoare de 3 ori pe zi timp de 7 zile. *Copii între 5 şi 15 ani:* 1 linguriţă dozatoare de 3 ori pe zi timp de 7 zile. *Adulţi:* 1 măsură şi 1/2 de 3 ori pe zi, până la dispariţia simptomelor. 1 linguriţă-măsură de 5 ml conţin 1,9 g sorbitol şi 0,04 g sorbat de potasiu.
Cind: Intoleranţă la fructoză.
RA: Diaree.

PROSPAN *COD ATC: R05FB01*
ENGELHARD ARZNEIMITTEL; Sol. orală cu extract din frunze de iederă 20 mg/ml; ct. × 1 fl. × 20 ml ***(OTC)***

Ind: Antitusiv în tusea uscată şi cea umedă, bronşite acute şi cronice, adjuvant în tratamentul astmului bronşic la copii.
Dz: *Copii sub 7 ani:* 10-15 pic. de 3-5 ori pe zi, timp de 7 zile. *Copii între 7 şi 15 ani:* 15 pic. de 3 ori pe zi, timp de 7 zile. *Adulţi şi adolescenţi:* 20 pic. de 3 ori pe zi.

PULMEX-BABY *COD ATC: R05XN01*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; 1 g unguent conţine balsam de Peru artificial 60 mg, ulei volatil de eucalipt 50 mg, ulei volatil de rosmarin 50 mg; ct. × 1 tub × 20 g ***(OTC)***

Ind: Adjuvant în trat. bolilor tractului respirator: bronşite, guturai, răceli, tuse.
Dz: Se aplică o cantitate mică de pomadă la nivelul părţii superioare a toracelui (piept şi spate), de-a lungul liniei mediane. Se masează uşor până la penetrarea completă a pielii, apoi se acoperă cu o flanelă uscată şi caldă. *Copii peste 6 luni:* 2 aplicaţii/zi.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componenţi. Istoric de convulsii. Nu se aplică pe mucoase (nas sau gură, în special) şi pe leziuni cutanate. Sarcină şi alăptare.
A!: Nu trebuie utilizat la copii sub 6 luni.
RA: Sensibilizare cutanată secundară folosirii balsamului de Peru.

Q

QUARELIN *COD ATC: N02BB52*
CHINOIN - Membru al SANOFI-SYNTHELABO GROUP; Cpr. cu metamizol 400 mg, cafeina 60 mg, drotaverină 40 mg; ct. × 1 blister × 10 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Migrene (faza iniţială a atacului migrenos) de intensitate uşoară şi moderată, dureri de cap de origine hipertensivă forme episodice sau cronice), dureri de cap simptomatice (după traumatisme craniene, maladii intracraniene de origine vasculară şi non-vasculară), manevre de introducere sau extragere a unor sonde din organism, infecţii, tulburări metabolice, dureri în afecţiuni ale capului, gâtului, gurii, ochilor, nasului, urechilor, sinusurilor, dinţilor, altor părţi ale capului şi feţei.
Dz: *Adulţi,* doza medie: 1/2-1 cpr. de 2-3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la pirazolone, porfirie hepatică, deficienţă G-6-PDH, granulocitopenii, IH severă, IR severe, IC. Copii. Sarcină şi alăptare.
AI: După adm. prelungite controlul hemogramei.
RA: Mai importante sunt cele induse de metamizol (agranulocitoză, leucocitopenie, trombocitopenie, anemie hemolitică, şoc anafilactic, erupţii pe piele şi mucoase).

R

REFORTAN; REFORTAN PLUS *COD ATC: B05AA07*
BERLIN CHEMIE AG; Sol. perf. 6% şi 10%; 1000 ml sol. perf. conţin 60 g, respectiv 100 g poli (0-2-hidroxietil) amidon şi 9,0 g clorură de sodiu; ct. × 10 fl. de sticlă sau pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Tratamentul şi profilaxia hipovolemiei şi şocului în intervenţii chirurgicale, traumatisme, infecţii, arsuri. Hemodiluţie terapeutică.
Dz: Perfuzie i.v. continuă lentă. Doza şi viteza de perfuzare depind de volumul de sânge pierdut şi de valoarea hematocritului.
Cind: Hiperhidratare, hipervolemie, IC gravă, IR cu oligurie sau anurie, pacienţi trataţi prin dializă, hipersensibilitate la amidon, edem pulmonar, hemoragie intracraniană, coagulopatii severe, nou-născuţi, sugari, copii.
AI: Administrarea se face numai sub supraveghere medicală de specialitate.
RA: Foarte rar reacţii anafilactice (reacţii cutanate, tahicardie, hTA, greaţă, vărsături, şoc, bronhospasm, stop cardiorespirator).

RENNIE *COD ATC: A02AC10*
HOFFMANN LA ROCHE; Cpr. mast. cu carbonat de calciu 0,68 g carbonat de magneziu 0,08 g; ct. × 4 blist. × 6 cpr. mast. ***(OTC)***

Ind: Hiperaciditate gastrică, pirozis, dispepsie.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. mast. de 2-3 ori/zi, (maximum 12 cpr./zi) după mese sau în momentul durerii. *Copii de peste 6 ani:* 1 cpr. mast. de 2-3 ori/zi.
Cind: Tulburări renale grave.
AI: Poate reduce efectul altor medicamente adm. concomitent.
RA: Hipercalcemie la doze mari.

REPARIL *COD ATC: C05CXN1*
MADAUS AG; 100 g gel conţin escină amorfa 1 g, escină polisulfat de sodiu 1 g, salicilat de dietilamina 5 g, excipienţi ad 100 g; ct. × 1 tub × 40 sau 80 g ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Manifestări funcţionale ale insuficienţei venoase cronice, a complicaţiilor inflamatorii ale acesteia (hipodermita inflamatorie), manifestări inflamatorii venoase acute (flebite superficiale). Trat. adjuvant în traumatisme benigne (echimoze, contuzii).
Dz: 2-4 aplicaţii pe zi.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: Se va evita contactul cu ochii, mucoasele, pe plagi, leziuni infectate, dermatoze supurate.
RA: Reacţii cutanate alergice.

REVALID *COD ATC: D11AXN3*
EWOPHARMA; Cps. cu metionină 100 mg, fier 2 mg, acid para-aminobenzoic 20 mg, cisteină 50 mg, zinc 2 mg, extract de mei 50 mg, vit. B_1 1,5 mg, cupru 0,5 mg, extract din germeni de grâu 50 mg, vit. B_6 10 mg, pantotenat de calciu 50 mg, drojdie de bere uscată 50 mg; ct. × 3, 9, 12 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Alopecie diseminată, androgenică, seboreică, de cauză medicamentoasă, hormonală sau de sarcină. Deteriorarea structurii părului: păr despicat, fragil, tern. Tulburări de creştere a unghiilor: unghii friabile, fragile sau cu aspect neatrăgător.
Dz: 1 cps. de 3 ori/zi, 3 luni.
Al: Sarcină şi alăptare. Se vor evita trat. agresive: decolorări, vopsiri şi ondulări permanente frecvente; abuzul de şampoane, uscarea la cald, întinderile mecanice excesive, expunerea prelungită la soare.
Cind: Hipersensibilitate. Trat. concomitent cu sulfamide.
RA: Tulburări digestive, cefalee, ameţeli, insomnie.

REVIKEN *COD ATC: D03AX*
GEDEON RICHTER ROMANIA SA; Ung. cu ihtiol 1,5 g, extract uscat de hamamelis 0,1 g, oxid de zinc 15 g, tetraborat de sodiu 0,1 g/100 g; ct. × 1 tub × 40 g ***(OTC)***

Ind: Eczeme uscate, eritem fesier, leziuni superficiale cutanate, degerături şi arsuri superficiale limitate.
Dz: Aplicaţii locale de 2-3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate. Dermatoze umede, leziuni cutanate suprainfectate.
RA: Foarte rar - dermatită de contact, fotosensibilizare.

RHINOIL *COD ATC: R01AB05*
TIS FARMACEUTIC SA; Sol. ext. cu efedrină 45 mg, camfor 72 mg, ulei de anason 72 mg, ulei de mentă 54 mg, ulei de eucalipt 63 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Rinite acute şi cronice.
Dz: Instilaţii nazale, 1-4 pic. în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

Scanned with OKEN Scanner

RIFINAH 150; RIFINAH 300 *COD ATC: J04AM02*
HOECHST MARION ROUSSEL; Dj. rifampicină 150 mg, izoniazidă 150 mg (ct. × 5 blist. × 20 dj.); rifampicină 300 mg, izoniazidă 150 mg (ct. × 4 blist. × 14 dj. ***(S/P-RF)***

Ind: Tuberculoză.
Dz: *Adulţi:* 2 dj./zi.

RIGEVIDON 21+7 *COD ATC: G03AA07*
GEDEON RICHTER Ltd.; Dj. cu 0,15 mg levonorgestrel şi 0,03 mg etinilestradiol; ct. × 1 sau 3 blist. × 28 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţia orală. Dismenoree. Sindrom premenstrual.
Dz: 1 dj./zi începând cu prima zi a ciclului menstrual, timp de 21 zile, apoi pauză de 7 zile.
Cind: Tromboflebită, trombembolism. Afecţiuni cerebrovasculare. Boli ischemice cardiace. Carcinom de sân sau de endometru. Tumori estrogen-dependente. Funcţie hepatică anormală. Tumori hepatice benigne sau maligne. Icter gestaţional, prurit sau herpes în perioada sarcinilor anterioare. Sângerări vaginale de origini necunoscute. Cefalee severe, migrene. Siclemie. Otoscleroză (deteriorată în cursul sarcinilor anterioare). Hiperbilirubinemie congenitală (sd. Gilbert şi Rotor-Dubin-Johnson). Dereglări de metabolism lipidic (hipercolesterolemie). Diabet zaharat sever. HTA severă. Sarcină şi alăptare.
AI: Antecedente heredocolaterale de diabet zaharat; creştere ponderală excesivă în perioada de adm. a medicamentului, afecţiuni cardiace nonischemice, afecţiuni renale, retardare mintală, alcoolism, dependenţă medicamentoasă. Diabet zaharat, HTA, varice, flebite, otoscleroză, scleroză multiplă, epilepsie, chorea minor, porfirie intermitentă, tetanie latentă, tumori uterine benigne, endometrioze sau mastopatii, trombembolism juvenil, tulburări de coagulare în antecedentele personale patologice. Mononucleoză infecţioasă. Femei fumătoare peste 35 ani. Depresie. Se va adm. cu precauţie împreună cu: ampicilină, rifampicină, tetracicline, cloramfenicol, neomicină, sulfonamide, barbiturice, fenilbutazonă (aceste medicamente pot reduce efectul contraceptiv; de aceea, se recomandă folosirea altor metode de contracepţie, nonhormonale, pe perioada trat.). Antidiabetice orale, anticoagulante, derivaţi de cumarină sau de indandionă (contraceptivul reduce eficacitatea acestor medicamente) - la nevoie, se recomandă determinarea timpului de protrombină şi ajustarea dozei de anticoagulant. Antidepresive triciclice, beta-blocanţi (contraceptivele sporesc efectul acestor medicamente; risc de toxicitate). Medicamentele hepatotoxice pot creşte riscul de hepatotoxicitate.
RA: Hipomenoree. Sângerări intermenstruale. Greaţă, vomă, cefalee, tensiune în sâni, modificarea greutăţii corporale, retenţie hidro-salină, depresie, libidou scăzut sau crescut. Pigmentarea pielii, intoleranţă la lentile de contact. Reducerea toleranţei la glucoză, creşterea glicemiei şi HTA. Modificarea secreţiei vaginale şi micoze vaginale. Complicaţii periculoase: tromboze şi tromboflebite profunde, embolie pulmonară, infarct miocardic. Embolie cerebrală, hemoragii cerebrale. Tromboze retiniene, mezenterice şi ale venei pelviene mici.

RINOALERSIN *COD ATC: R01BA52*
PHARMEX ROM INDUSTRY; Cpr. cu 500 mg paracetamol, 30 mg pseudoefedrină clorh., 2 mg clorfeniramină maleat; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Ameliorarea rapidă a simptomelor de răceală şi gripă însoţite de febră, tuse şi hipersecreţii nazale şi conjunctivale. Trat. sinuzitelor şi rinitelor vasomotorii sau alergice care includ congestie nazală, strănut şi secreţii nazale şi lacrimare crescute.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. la 6 ore max. 8 cpr./zi. *Copii:* 12-14 ani: 1 cpr. la 6 ore.
Cind: Hipersensibilitate, HTA, IR gravă, insuficienţă hepatobiliară.
RA: Palpitaţii, tahicardie, insomnie, efect sedativ, retenţie urinară la prostatici.

RINOALERSIN FORTE *COD ATC: R01BA52*
PHARMEX ROM INDUSTRY; Cpr. cu 500 mg paracetamol, 30 mg pseudoefedrină clorh., 15 mg dextrometorfan bromhidr., 2 mg clorfeniramină maleat; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea simptomelor de răceală şi gripă însoţite de febră, tuse şi hipersecreţii nazale şi conjunctivale. Trat. sinuzitelor şi rinitelor vasomotorii sau alergice care includ congestie nazală, strănut şi secreţii nazale şi lăcrimare crescute.
Dz: *Adulţi:* 2-4 cpr./zi, din care 1-2 cpr. seara, la culcare. *Copii: 12-14 ani:* 1 cpr. seara, la culcare.
Cind: Hipersensibilitate, HTA, IR gravă, insuficienţă hepatobiliară.
Al: Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Palpitaţii, tahicardie, insomnie, efect sedativ, retenţie urinară la prostatici.

RINONEF-T *COD ATC: R01AB05*
TIS FARMACEUTIC SA; Sol. ext. efedrină 50 mg, neomicină 50 mg; ct. × 1 fl. × 10 g ***(OTC)***

Ind: Rinite acute şi cronice.
Dz: Instilaţii nazale, 1-4 pic. în fiecare nară de 2-4 ori pe zi.

ROMPIRIN PLUS *COD ATC: N02BA51*
ANTIBIOTICE SA; Cpr. ac. acetilsalicilic 250 mg, paracetamol 200 mg, cofeina 50 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Dureri de intensitate medie-uşoară, cu diferite localizări: mialgii, nevralgii, dureri dentare, cefalee, migrenă, dureri postoperatorii, artralgii, dureri reumatice. Stări febrile.
Dz: *Adulţi şi copii peste 15 ani:* 1 cpr. de 3-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, ulcer gastroduodenal activ, hemoragie digestivă, boli hemoragice şi alte maladii cu risc hemoragic, insuficienţă hepatocelulară, IR gravă, deficit G-6-PDH, copii sub 15 ani. Gripă, viroze respiratorii, varicelă la copii (risc de complicaţii infecţioase sau sd. Reye). Sarcină trim. II şi III. Alăptare.
Al: Antecedente de ulcer sau hemoragii digestive, IR şi IH uşoare-moderate, gută, extracţii dentare (risc de accidente hemoragice), astm bronşic, afecţiuni alergice. Cafeina pozitivează testele antidoping. Datorită riscului de insomnie nu se recomandă adm. seara.

Scanned with OKEN Scanner

RA: *Legate de acidul acetilsalicilic:* Gastrointestinale: greaţă, varsături, dureri epigastrice, hemoragii digestive acute grave sau oculte, ulceraţii gastrointestinale. Hematologice: epistaxis, gingivoragii, risc crescut de hemoragii intra- şi postoperatorii. Hepatice: hepatotoxicitate, creşterea valorilor transaminazelor şi fosfatazei alcaline. Reacţii alergice: de tip anafilactic manifestate prin erupţii cutanate, urticarie, edem angioneurotic, crize de astm bronşic. Neuropsihice: cefalee, ameţeli, tinitus, somnolenţă, excitaţie, confuzie. Renale: nefrită interstiţială, necroză papilară. *Legate de paracetamol:* reacţii alergice, rash cutanat cu eritem sau urticarie, excepţional trombocitopenie, nefrită interstiţială, necroză papilară. *Legate de cafeină:* insomnie, nelinişte, palpitaţii, disconfort epigastric.

ROWACHOL *COD ATC: A05AXN2*

ROWA WAGNER; Sol. orală 100 g conţin: mentol 32 g, menton 6 g, alfa-pinen 13,6 g, beta-pinen 3,4 g, borneol 5 g, camfen 5 g, cineol 2 g; Cps. cu mentol 32 mg, menton 6 mg, alfa-pinen 13,6 mg, beta-pinen 3,4 mg, borneol 5 mg, camfen 5 mg, cineol 2 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(OTC)***

Ind: Colangită, colecistită, colelitiază, sindrom postcolecistectomie (ca medicaţie adjuvantă).
Dz: Oral, 3-5 pic. sau 1 cps. de 3-4 ori/zi, cu 15-20 minute înainte de masă; în colici 20-40 pic. odată.
Cind: IH avansată, obstrucţie biliară, empiem vezicular, ileus.

ROWATINEX *COD ATC: G04BDN1*

ROWA WAGNER; Sol. orală 100 g conţin: alfa-pinen 24,8 g, beta-pinen 6,2 g, camfen 15 g, borneol 10 g, anetol 4 g, fencon 4 g, cineol 3 g; Cps. cu alfa-pinen 24,8 mg, beta-pinen 6,2 mg, camfen 15 mg, borneol 10 mg, anetol 4 mg, fencon 4 mg, cineol 3 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml; ct. × 1 fl. × 30 cps. ***(OTC)***

Ind: Litiază urinară (curativ şi profilactic), infecţii urinare (adjuvant).
Dz: Oral, 3-5 pic. de 3-4 ori/zi; în colici 20-40 pic. o dată.

RUBJOVIT *COD ATC: S01XAN1*

S.I.F.I.; Sol. oft. cu iodură de rubidiu 0,8 g; iodură de sodiu 1,2 g; formiat de calciu 0,5 g; ascorbat de sodiu 0,225 g; clorhidrat de tiamină 0,250 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Cataractă incipientă; miodesopsii; irite; episclerite; coroidite; miopii cu modificări corio-retiniene.
Dz: Se instilează 1-2 pic. în fiecare sac conjunctival.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente. Hipertiroidism, tireotoxicoză, tbc. Asocierea cu medicamente ce conţin mercur. Copii sub 3 ani.
AI: Dacă soluţia este ingerată accidental sau este folosită în doze mari un timp îndelungat pot apărea fenomene toxice. Sarcină şi alăptare.
RA: Sialoree, lăcrimare, coriză şi erupţii cutanate.

Scanned with OKEN Scanner

RUTINOSCORBIN *COD ATC: C05CA51*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. film. rutin 25 mg, ac. ascorbic 100 mg; ct. × 1 blist. × 30 cpr. ***(OTC)***

Ind: Medicaţia capilarelor.

S

SALIFORM FORTE *COD ATC: M02ACN2*
ANTIBIOTICE SA; Cremă cu salicilat de metil 15 g, mentol 10 g şi excipienţi la 100 g; ct. × 1 tub × 25 g ***(OTC)***

Ind: Înainte şi după eforturi fizice susţinute, pentru relaxarea musculaturii sau reducerea durerii de origine musculo-tendono-ligamentară.
Dz: Masaj local de 3-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate, plăgi deschise, iritaţii cutanate.

SALMET-T *COD ATC: M02ACN1*
TIS FARMACEUTIC SA; Sol. ext. mentol 500 mg, salicilat de metil 500 mg, ulei de pin 150 mg, alcool 53 g, apă 45,85 g; fl. × 90 g ***(OTC)***

Ind: Antireumatic, antiinflamator în dureri articulare sau musculare.
Dz: Masaj local de 3-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate.

SANA-SOL *COD ATC: A11JAN1*
NYCOMED; Sirop cu vit. A 1000 UI, nicotinamidă 16,0 mg, vit. D_3 400 UI, vit. B_6 1,2 mg, vit. E 10,0 mg, vit. B_{12} 2,5 g, vit. B_1 1,1 mg, ac. pantotenic 4,0 mg, vit. B_2 1,2 mg, vit. C 60,0 mg per 10 ml; ct. × 1 fl. × 250 ml ***(OTC)***

Ind: Carenţe vitaminice.
Dz: 10 ml (2 linguriţe) pe zi, după vârsta de 6 săpt.

SANADOR EXTRA *COD ATC: N02BE51*
LAROPHARM SRL; Cpr. paracetamol 250 mg, propifenazonă 150 mg, cafeină 50 mg; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee şi alte stări algice.
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. în doză unică; *Copii de vârstă şcolară:* 1/2-1 cpr. o dată. Doza unică poate fi repetată de 3 ori în 24 ore.

Scanned with OKEN Scanner

SANADOR PLUS *COD ATC: N02BE51*
LAROPHARM SRL; Cpr. paracetamol 300 mg, cafeină 50 mg; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(OTC)***

Ind: Tratament simptomatic al stărilor gripale. Tratamentul durerilor de intensitate uşoară-medie: cefalee, nevralgii, dureri dentare, mialgii, artralgii etc.
Dz: *Adulţi:* 1 1/2-2 cpr. o dată; *Copii mai mari de 6 ani:* 1/2-1 cpr. o dată. Doza unică poate fi repetată de 3 ori în 24 ore.

SANTADERM *COD ATC: D06CN01*
SANTA N BALANOS; Pulb. 1 g conţine neomicină sulfat 5 mg, zinc bacitracină 250 UI, lactoză q.s. ad. 1 g; fl. × 10 g; Ung. 1 g conţine neomicină sulfat 5 mg, zinc bacitracină 500 UI, parafină lichidă 0,2 g, vaselină q.s. ad. 1 g; tub × 10 g ***(P-RF)***

Ind: Profilactic local postoperator, cât şi în leziuni după chiuretarea pielii, în transplant de piele, arsuri de gradul 1 şi 2 cu suprafaţă redusă. Terapie locală în ulcer aton, dermatită de poziţie, ulcere de decubit, suprainfecţia dermopatiilor cronice ca: eczeme, dermatomicoze, otită cronică externă. Lavaj vezical în microbiurie cu cateter definitiv.
Dz: *Pulb.:* Pudrarea zonei. *Ung.:* Se aplică de 1-2 ori/zi, prin masaj uşor.
Cind: Hipersensibilitate.
AI: Folosirea pe timp îndelungat poate avea ca rezultat dezvoltarea anumitor bacterii rezistente sau ciuperci. În cazuri mai grave ca leziuni cu suprafaţă mare, ulcere, arsuri sau în lavaje, probabilitatea absorbţiei sistemice creşte rezultând apariţia fenomenelor nefrotoxice sau/şi ototoxice.
RA: Reacţie alergică cu eritem local, edem, prurit şi leziune cronică. Mai rar, fenomene ototoxice, nefrotoxice (proteinurie, cilindrurie, azotemie), exantem dermic, astenie prin blocaj neuromuscular.

SARIDON *COD ATC: N02BE51*
HOFFMANN LA ROCHE; Cpr. cu 250 mg paracetamol, 150 mg propifenazonă, 50 mg cafeină; ct. × 1 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Cefalee, dureri dentare, dureri menstruale, migrenă, nevralgie, nevrite, dureri postoperatorii şi dureri de origine reumatică; stări febrile (stări gripale etc.).
Dz: *Adulţi:* 1-2 cpr. la nevoie, de max. 3 ori/zi. *Copii de vârstă şcolară:* 1/2-1 cpr. la nevoie, de max. 3 ori/zi.
Cind: Afectări severe ale funcţiei hepatice sau renale, deficit congenital de G-6-PDH (anemie hemolitică), porfirie hepatică acută, alergie. Sugari şi copii de vârstă preşcolară. Consum de alcool.
AI: Sarcină si alăptare.
RA: Reacţii cutanate (rash, urticarie).

SCANDONEST 2% SPECIAL *COD ATC: N01BB03*
LAB. SEPTODONT; Sol. inj. mepivacaină clorhidrat 20 mg, adrenalină 1 mg; ct. × 50 blist. × 10 cartuşe × 1,8 ml ***(S)***

Ind: Anestezie locală.

Scanned with OKEN Scanner

SEPTANEST CU ADRENALINĂ 1/100.000; 1/200.000

COD ATC: N01BB58

LAB. SEPTODONT; Sol. inj. articaină clorhidrat 40 mg, adrenalină bitartrat 0,5 mg/1 mg sol. inj.; ct. × 5 blist. × 10 cartuşe × 1,7 ml ***(S)***

Ind: Anestezie locală.

SEPTOLETE; SEPTOLETE D *COD ATC: R02AA16*

KRKA; Pastile cu clorură de benzalconiu 1,0 mg, mentol 1,2 mg, ulei de mentă 1,0 mg, ulei de eucalipt 0,6 mg şi timol 0,6 mg; ct. × 3 blist. × 10 pastile ***(OTC)***

Ind: Infecţii uşoare ale cavităţii bucale şi faringelui. Inflamaţii gingivale şi ale mucoasei bucale. Profilactic în timpul gripei şi corizei. Disfonie şi halenă neplăcută.
Dz: Pastilele se ţin în cavitatea bucală până la dizolvarea completă. *Adulţi:* 1 pastilă la 2-3 ore; max. 6-8 pastile/zi. *Copii peste 4 ani:* 4 pastile/zi. *Copii peste 10 ani:* 6 pastile/zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
A!: Este necesară supravegherea copiilor până la dizolvarea completă a produsului. Medicamentul nu este recomandat la copii sub 4 ani. Atenţionare pentru diabetici: fiecare pastilă Septolete conţine 0,64 g zahăr. Pastilele Septolete D conţin 0,4 g maltitol şi 0,6 g maltitol sirop. Insulina este necesară pt. metabolizarea maltitolului, dar datorită hidrolizei şi absorbţiei lente din tractul gastro-intestinal, creşterea glicemiei la pacienţii diabetici este mică după adm. maltitolului. Valoarea energetică de 2,4 Kcal/g a maltitolului este mai mică decât cea a zahărului. Sarcină şi alăptarea.
RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă şi vărsături). Dozele mari de maltitol pot provoca diaree.

SEPTOLETE PLUS *COD ATC: R02AA06*

KRKA; Cpr. de supt cu clorură de cetilpiridiniu 1,0 mg, benzocaină 5 mg şi excipienţi; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Infecţii uşoare ale cavităţii bucale şi faringelui. Inflamaţii gingivale şi ale mucoasei bucale. Profilactic în timpul gripei şi corizei.
Dz: *Adulţi şi copii peste 12 ani:* 1 cpr. de supt la 2-3 ore; max. 8 cpr./zi. *Copii între 6-10 ani:* max. 4 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
A!: Nu se recomandă administrarea la copii mai mici de 6 ani. Administrare în sarcină şi alăptare numai după sfatul medicului.
RA: Tulburări gastrointestinale (greaţă şi vărsături), numai la doze mai mari decât cele recomandate.

SIROP DE PĂTLAGINĂ *COD ATC: R05CA10*

BIOFARM SA; Sirop cu extr. fluid de pătlagină 10 g şi benzoat de sodiu 2,5 g/100 g; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Bronşite acute şi cronice cu expectoraţie vâscoasă.
Dz: *Adulţi:* 3-4 linguri/zi. *Copii:* 3-4 linguriţe sirop/zi.
Cind: Diabetici (conţine zahăr).

SIROP EXPECTORANT *COD ATC: R05CA10*

BIOFARM SA; Sirop cu extr. pectoral fluid 20 g şi clorură de amoniu 0,50 g/100 g; ct. × 1 fl. × 100 ml ***(OTC)***

Ind: Bronşită acută şi cronică cu expectoraţie vâscoasă.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 7 ani:* 3-5 linguri/zi; *copii sub 7 ani:* 1-2 linguriţe de 3-5 ori/zi.
Cind: IH sau IR grave, acidoză, gastrită, ulcer gastroduodenal; diabetici (conţine zahăr).

SOLPADEINE *COD ATC: N02BE51*

GLAXO SMITHKLINE; Cpr. paracetamol 500 mg, codeină fosfat 8,0 mg, cofeină 30,0 mg; Cpr. eferv. paracetamol 500 mg, codeină fosfat 8,0 mg, cofeină 30,0 mg; ct. × 1, 2 sau 4 blist. × 8 sau 12 cpr., ct. × 2, 4, 6, 12 sau 30 folii × 2 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Dureri reumatice, sciatică, lumbago, migrene, luxaţii, dureri menstruale, dureri dentare, nevralgii, sinuzite, dureri de gat, trat. simptomatic al răcelii şi gripei.
Dz: *Adulţi inclusiv vârstnici:* 2 cpr. de 3-4 ori pe zi. Nu se repetă doza la intervale mai mici de 4 ore. Nu se adm. mai mult de 4 doze pe zi.
Cind: Nu se adm. la copii sub 12 ani. Hipersensibilitate la paracetamol, codeină sau cofeină. Astm bronsic acut, depresie respiratorie, traumatism cranian, hipertensiune intracraniană, post-chirurgia tractului biliar. Exces de cafea sau ceai. Sarcină.
AI: Leziuni severe renale sau hepatice (hepatopatie alcoolică non-cirotică). Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipersensibilitate, reacţii cutanate date de paracetamol. Reacţii date de codeină: greaţă, vărsături, agitaţie, ameţeli, constipaţie. Reacţii date de cofeină: greaţă, insomnie, agitaţie.

SOLPADEINE SOLUBLE *COD ATC: N02BE51*

GLAXO SMITHKLINE; Cpr. eferv. paracetamol 500 mg, codeină fosfat hemihidrat 8,0 mg, cofeină 30,0 mg; ct. × 1 folie × 4, 8, 12, 24 sau 60 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Dureri reumatice, sciatică, lumbago, migrene, luxaţii, dureri menstruale, dureri dentare, nevralgii, sinuzite, dureri de gât, trat. simptomatic al răcelii şi gripei.
Dz: *Adulţi inclusiv vârstnici:* 2 cpr. dizolvate în apă, de 3-4 ori pe zi. Nu se repetă doza la intervale mai mici de 4 ore. Nu se adm. mai mult de 4 doze pe zi.
Cind: Nu se adm. la copii sub 12 ani. Hipersensibilitate la paracetamol, codeină sau cofeină, astm bronşic acut, depresie respiratorie, traumatism cra-

Scanned with OKEN Scanner

nian, hipertensiune intracraniană, post-chirurgia tractului biliar. Exces de cafea sau ceai. Sarcină.
AI: Leziuni severe renale sau hepatice (hepatopatie alcoolică non-cirotică). Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hipersensibilitate, reacţii cutanate date de paracetamol. Reacţii date de codeină: greaţă, vărsături, agitaţie, ameţelii, constipaţie. Reacţii date de cofeină: greaţă, insomnie, agitaţie.

SOLTRAN *COD ATC: V07AB*
BAXTER HEALTH CARE; Sol. 1000 ml conţin: citrat de potasiu 8,6 g, citrat de sodiu 8,2 g, manitol 33,8 g, sulfat de magneziu 10 g; pH = 7,1; pungă × 1000 ml ***(S)***

Ind: Sol. pentru păstrarea organelor pregătite pentru transplant.

SOLUŢIE AURICULARĂ CU CLORAMFENICOL ŞI FLUOCINOLON *COD ATC: S02CA05*
BIOFARM SA; Sol. auriculară cu cloramfenicol 0,5 g şi fluocinolon acetonid 0,05 g la 100 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Infecţii bacteriene ale urechii externe.
Dz: *Adulţi:* 6-8 picături, instilate în conductul auditiv extern, de 2-3 ori/zi. *Copii:* 2-4 picături pe zi, instilate în conductul auditiv extern.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului.
AI: Nu se recomandă administrarea produsului la pacienţii cu perforaţii ale timpanului. Sarcină şi alăptare, prudenţă.
RA: Rar, poate apărea iritare locală.

SOLUŢIE HARTMANN *COD ATC: B05BB01*
HEMOFARM; Sol. perf. 1000 ml conţin: clorură de sodiu 5,89 g, clorură de calciu 0,2 g, clorură de potasiu 0,3 g, lactat de sodiu 6,48 g, apă distilată q.s.; ct. × 10 fl. monobloc × 500 ml ***(S)***

Ind: Mărirea volumului de lichid extracelular în cazurile de hemoragii, şoc, traumatism. Pre- şi postoperator pentru menţinerea volumului de lichid în organism. în pierderea electroliţilor şi a apei, în cazuri de vomă, diaree, arsuri, peritonită, infecţii grave. Menţinerea echilibrului acido-bazic.
Dz: 2000-3000 ml/24 ore. Viteza medie de perfuzare 60 pic./min, adică 2,5 ml/h/kg.
Cind: Leziuni hepatice grave, IR acută, edem pulmonar, alcaloză, deshidratare hipertonică.

SOLUŢIE RINGER *COD ATC: B05BB01*
Sol. perf. clorură de sodiu 8,6 g, clorură de potasiu 0,3 g, clorură de calciu dihidrat 0,33 g şi excipienţi per 1000 ml

B. BRAUN MELSUNGEN AG; ct. × 10 fl. × 250 sau 500 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

FRESENIUS KABI; fl. de sticlă sau polietilenă × 500 sau 1000 ml ***(S)***

HELVETICA PROFARM SA; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

HEMOFARM; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

INFOMED FLUIDS SRL; ct. × 10 pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

VIOSER SA; ct. × 10 fl. × 1000 ml ***(S)***

Ind: Trat. de substituţie electrolitică în dezechilibre acido-bazice, în acidoză metabolică uşoară, în deshidratări izotone sau hipotone în şoc, colaps, arsuri, degerături, vărsături repetate, diaree (trat. pe termen scurt), precum şi ca vehicul şi solvent pentru medicamente compatibile cu electroliţi.
Dz: Perfuzie i.v.; doza şi viteza de perfuzare se stabilesc în funcţie de starea clinică, vârstă, greutate. Viteza max. de perfuzare 3 ml/kg şi oră. Doza max. 40 ml/kg şi zi (de ex. 2800 ml la un pacient de 70 kg).
Cind: Hiperhidratare, mai ales extracelulară, hipercloremie, hiperkaliemie, hipernatremie, hipercalcemie, IC congestivă, edeme, HTA, eclampsie, IR gravă, IH, acidoză metabolică. Nu se adm. i.m.
AI: Supravegherea echilibrului hidro-electrolitic şi acido-bazic. În caz de transfuzii concomitente sângele şi soluţia Ringer nu se vor adm. în acelaşi dispozitiv.
RA: Hipercloremie.

SOLUŢIE RINGER LACTAT *COD ATC: B05BB01*

B. BRAUN MELSUNGEN AG; Sol. perf. 1000 ml conţin: clorură de sodiu 6,0 g, clorură de potasiu 0,4 g, clorură de calciu dihidrat 0,27 g, lactat de sodiu 3,12 g şi excipienţi; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GmbH; Sol. perf. 1000 ml conţin: clorură de sodiu 6,0 g, clorură de potasiu 0,4 g, clorură de calciu dihidrat 0,27 g, lactat de sodiu 50% 6,34 g şi excipienţi; fl. de sticlă sau polietilenă × 500 sau 1000 ml ***(S)***

HELVETICA PROFARM SA; Sol. perf. 1000 ml conţin: clorură de sodiu 6,0 g, clorură de potasiu 0,4 g, clorură de calciu dihidrat 0,27 g, lactat de sodiu 3,12 g şi excipienţi; ct. × 10 fl. × 500 ml ***(S)***

INFOMED FLUIDS SRL; Sol. perf. clorură de sodiu 6,0 g, clorură de potasiu 0,3 g, clorură de calciu 0,5 g, lactat de calciu 0,5 g şi apă distilată ad 1000 ml; ct. × 10 pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

VIOSER SA; Sol. perf. 100 ml conţin: clorură de sodiu 0,6 g, clorură de potasiu 0,03 g, clorură de calciu 0,02 g, lactat de sodiu 0,62 g şi apă distilată q.s.; ct. × 10 fl. × 1000 ml ***(S)***

Ind: Reechilibrare hidroelectrolitică, în special intra- şi postoperator.
Dz: Perf. i.v., în funcţie de starea clinică şi rezultatele testelor biologice.
Cind: Hiperhidratare extracel., alcaloză metabolică, hiperpotasemie, hipercalcemie, acidoză lactică, IC.
AI: Nu se adm. intramuscular.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Supravegherea echilibrului hidro-electrolitic şi acido-bazic. În caz de transfuzii concomitente sângele şi soluţia Ringer nu se vor adm. în acelaşi dispozitiv.
RA: Hipercloremie.

SORBIFER DURULES *COD ATC: B03AA07*
EGIS PHARMACEUTICALS Ltd.; Cpr. film cu 320 mg sulfat feros anhidru şi 60 mg acid ascorbic; ct. × 1 fl. × 50 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Profilactic şi curativ al deficitelor latente şi manifeste de fier (anemii prin carenţă de fier).
Dz: *Adulţi şi adolescenţi peste vârsta de 12 ani:* 1 cpr. de 2 ori/zi, cu 30 min înainte de masă. Primele 6 luni de sarcină: 1 cpr./zi; în ultimul trimestru ca şi în perioada de alăptare: 1 cpr. de 2 ori/zi.
Cind: Hemocromatoză, hemoliză cronică, anemie sideroacrestică, anemia din intoxicaţia cu plumb, talasemie, boli hepatice grave, alergie sau intoleranţă la fier, gastrite severe, ulceraţii gastrice, varice esofagiene, diaree, colită ulceroasă, sindrom de malabsorbţie intestinală (se recomandă fier injectabil). Copii sub 12 ani.
RA: Foarte rar greaţă, constipaţie sau diaree, dureri epigastrice.

SPERSADEX COMP *COD ATC: S01CA01*
NOVARTIS PHARMA; Sol. oft.; 1 ml conţine: fosfat disodic de dexametazonă 1 mg, cloramfenicol 5 mg; ct. × 1 fl. × 5 ml + picurător ***(P-RF)***

Ind: Cheratite acute şi cronice de natură infecţioasă, alergică şi non-virală. Inflamaţii ale uveei anterioare (irite, iridociclite). Sclerite, episclerite şi miozite. Oftalmia simpatică. Trat. postoperator al cataractei, glaucomului, strabismului.
Dz: 1 pic. de 3-5 ori pe zi, în sacul conjunctival. În cazurile acute până la 1 pic./oră. Durata max. a trat. 10 zile.
Cind: Hipersensibilitate. Leziuni şi procese ulceroase ale corneei, inclusiv cele produse de herpes simplex, alte stări virale sau micotice. Glaucom. Nou-născuţi. Cazuri cu antecedente familiale de depresie a funcţiei medulare osoase. Nu se asociază cu bactericide (penicilină, cefalosporine, gentamicină, tetraciclină, polimixina B, vancomicină, sulfatiazină) sau cu medicamente sistemice care afectează funcţia medulară. Sarcină şi alăptare.
AI: Copii sub 2 ani.
RA: Uşoară senzaţie de arsură şi gust amar. Rar au fost semnalate cazuri de anemie aplastică, pancitopenie, leucopenie, trombocitopenie, agranulocitoză. Trat. îndelungat poate determina, în special la copii creşterea presiunii intraoculare şi rareori suferinţă corneeană sau cataractă.

SPERSALLERG *COD ATC: S01GA52*
NOVARTIS PHARMA; Sol. oft.; 1 ml conţine clorh. de antazolină 0,5 mg, clorh. de tetrizolină 0,4 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml + picurător ***(OTC)***

Ind: Conjunctivite alergice şi inflamatorii, în special conjunctivita de primăvară şi cea din febra fânului.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Adulţi.* În faza acută se adm. 1 pic. la fiecare 3 ore, iar apoi pentru întreţinere sunt suficiente 2-3 pic./zi. În formele severe, 1 pic./oră. *Copii:* 1-2 pic./zi.
Cind: Hipersensibilitate. Glaucom cu unghi îngust.
AI: Purtători de lentile de contact (li se poate instila Spersallerg doar atunci când aceştia nu le poartă). Sarcină şi alăptare.
RA: Uşoară senzaţie de arsură locală. La copiii mici, cefalee, somnolenţă, tahicardie. Hipersensibilitate.

STALEVO 50 mg/12,5 mg/200 mg; STALEVO 100 mg/25 mg/200 mg; STALEVO 150 mg/37,5 mg/200 mg *COD ATC: N04BA03*
NOVARTIS PHARMA; Cpr. film. cu 50 mg, 100 mg, resp. 150 mg levodopa, 12,5 mg, 25 mg, resp. 37,5 mg carbidopa, 200 mg entacapona; ct. × 1 fl. × 10, 30, 100 sau 250 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Stalevo este indicat pentru tratamentul pacienţilor cu boala Parkinson şi fluctuaţii motorii la sfârşit de doză, ce nu pot fi stabilizate de un tratament cu levodopa/inhibitor de dopa decarboxilaza (DDC).
Dz: Doza zilnică optimă trebuie determinată prin titrarea atentă a concentraţiei de levodopa la fiecare pacient. Doza zilnică trebuie optimizată, de preferat, utilizând una din cele trei concentraţii disponibile. Fiecare comprimat se administrează oral, cu sau fără alimente. Un comprimat conţine o doză de tratament şi trebuie administrat numai întreg.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la substanţele active sau la oricare din excipienţi. Insuficienţă hepatică severă. Glaucom cu unghi închis. Feocromocitom. Administrarea concomitentă a Stalevo cu inhibitori neselectivi de monoaminooxidază (MAO-A şi MAO-B), de exemplu fenelzina, tranilcipromina. Antecedente de sindrom neuroleptic malign (SNM) şi/sau rabdomioliză fără etiologie traumatică.
AI: Stalevo nu este recomandat pentru tratamentul reacţiilor extrapiramidale induse de medicamente. Precauţii la pacienţii cu boli cardiovasculare sau pulmonare severe, astm bronşic, boală renală, hepatică sau endocrină sau cu istoric de ulcer gastro-duodenal sau convulsii. Administrarea concomitentă de antipsihotice cu proprietăţi de blocare a receptorilor dopaminergici, în particular antagonişti ai receptorilor D2, trebuie efectuată cu precauţie şi pacientul observat atent în ceea ce priveşte pierderea efectului antiparkinsonian sau agravarea simptomelor parkinsoniene. Entacapona în asociere cu levodopa a fost asociată cu somnolenţă şi episoade de instalare bruscă a somnului, la pacienţii cu boala Parkinson şi de aceea trebuie manifestată prudenţă privind conducerea de vehicule sau folosirea de utilaje.
RA: Levodopa/carbidopa - datorate activităţii neurofarmacologice centrale a dopaminei. Aceste reacţii pot fi diminuate de obicei prin scăderea dozei de levodopa. Cele mai frecvente reacţii adverse sunt dischineziile, incluzând mişcările coreiforme, distonice şi alte mişcări involuntare. Spasmul muscular şi blefarospasmul pot fi considerate ca semne precoce pentru luarea în considerare a scăderii dozei de levodopa. De asemenea, greaţa, legată de o activitate dopaminergică centrală crescută, este o reacţie adversă frecventă a asocierii levodopa/carbidopa. Modificările psihice - incluzând ideaţia paranoidă şi episoadele psihotice; depresia, cu sau fără tendinţe de suicid; disfuncţia cognitivă. Ritm cardiac neregulat şi/sau palpitaţii, episoade hipotensive ortostatice, episoade bradikinezice (fenomenul "on-off"), anorexie, vărsături, ameţeală şi somnolenţă.

Scanned with OKEN Scanner

Entacapona - Cele mai frecvente reacţii adverse determinate de entacaponă se datorează creşterii activităţii dopaminergice şi apar cel mai adesea la începutul tratamentului. Reducerea dozelor de levodopa scade severitatea şi frecvenţa reacţiilor. Cealaltă clasă majoră de reacţii adverse sunt simptomele gastro-intestinale, incluzând de exemplu, greaţa, vărsături, dureri abdominale, constipaţie şi diaree. Urina poate fi colorată în roşu-maroniu, dar acesta este un fenomen fără semnificaţie.

STOPTUSSIN *COD ATC: R05FB02*

IVAX PHARMACEUTICALS SRO; Sol. orală butamirat citrat 40 mg, guaiacol glicerineter 1000 mg/10 ml sol.; 1 ml = 30 pic.; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Antitusiv.
Dz: *Copii 7 kg:* 8 pic. × 3-4 ori pe zi. *Copii 8-12 kg:* 9 pic. × 3-4 ori pe zi; *Copii 13-20 kg:* 14 pic. × 3-4 ori pe zi; *Copii peste 40 kg:* 25-40 pic. × 3 ori pe zi. Se administrează în ceai, apă sau sirop (100 ml lichid la fiecare doză).
Cind: Miastenia gravis.

STREPSILS CLASIC; STREPSILS LEMON FĂRĂ ZAHĂR; STREPSILS MENTOL ŞI EUCALIPTOL; STREPSILS MIERE ŞI LĂMÂIE; STREPSILS ORANGE VITAMINA C; STREPSILS PLUS

COD ATC: R02AA03

BOOTS HEALTHCARE; Pastile Strepsils Plus: amilmetacrezol 0,6 mg, alcool 2,4-diclorobenzilic 1,2 mg, lidocaină 10 mg. Strepsils Clasic, Strepsils Mentol şi eucaliptol, Strepsils Miere şi lămâie: amilmetacrezol 0,6 mg, alcool 2,4-diclorobenzilic 1,2 mg. Strepsils orange cu vitamina C: amilmetacrezol 0,6 mg, alcool 2,4-diclorobenzilic 1,2 mg, ac. ascorbic 100 mg; ct. × 1 sau 2 blist. × 12 pastile ***(OTC)***

Ind: Tratamentul infecţiilor bacteriene limitate la mucoasa orofaringiană.
Dz: Cpr. pentru supt. *Adulţi şi copii peste 5 ani:* 3-6 cpr. pe zi.
Cind: Nu se adm. copiilor sub 5 ani din cauza dimensiunilor cpr.
Al: Trat. mai lungi de 10 zile favorizează dezechilibre ale florei microbiene orale.

STRUCTOLIPID 20% *COD ATC: B05BA02*

FRESENIUS KABI; Emulsie perf. 1000 ml conţin trigliceride purificate structurate; pungi × 250 sau 500 ml ***(S)***

Ind: Supliment energetic şi de acizi graşi esenţiali la pacienţi adulţi, ca parte a regimului de nutriţie parenterală.
Dz: *Adulţi:* 1-1,5 g trigliceride/kg corp şi zi. Viteza de perfuzare max. 0,75 ml/kg şi oră.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la proteinele din ou sau soia sau la excipienţi. Hiperlipidemie severă. IH severă, sd. hemofagocitic, tulb. severe de coagulare, şoc în fază acută, edem pulmonar acut, hiperhidratare, IC decompensată.
RA: Greaţă, cefalee, hipertermie.

Scanned with OKEN Scanner

SULPERAZON 2 g *COD ATC: J01CR50*
PFIZER; Pulb. pt. sol. inj. i.m./i.v.; un flacon conţine cefoperazonă 1000 mg sub formă de cefoperazonă sare de sodiu şi sulbactam 1000 mg sub formă de sulbactam sare de sodiu. 1000 mg sulbactam sare de sodiu conţin 92 mg sodiu (4 mEq); ct. × 1 fl. × 2 g ***(S/P-RF)***

Ind: *Monoterapie:* asocierea sulbactam cu cefoperazonă este indicată pentru tratamentul următoarelor infecţii, atunci când acestea sunt provocate de microorganisme sensibile: infecţii ale aparatului respirator superior şi inferior; infecţii ale tractului urinar superior şi inferior; peritonită, colecistită, colangită şi alte infecţii abdominale; septicemie; meningită; infecţii ale pielii şi ţesuturilor moi; infecţii osteo-articulare; boli inflamatorii pelvine, endometrită, gonoree şi alte infecţii ale tractului genital. *Tratament asociat:* Datorită spectrului larg de acţiune al asocierii sulbactam cu cefoperazonă, majoritatea infecţiilor pot fi tratate adecvat numai cu această asociere. Totuşi, asocierea sulbactam cu cefoperazonă poate fi folosită concomitent cu alte antibiotice, dacă aceste asocieri sunt indicate.
Dz: *Adulţi:* 2-4 g pe zi, fracţionat la 12 ore. În infecţii severe se poate ajunge la 8 g pe zi. Doza maximă pe zi de sulbactam 4 g. Dozele se ajustează în IR. *Copii:* 40-80 mg/kg corp şi zi, fracţionat în doze egale la 6-12 ore. *Nounăscuţi:* doza zilnică de sulbactam max. 80 mg/kg corp.
Cind: Alergie la peniciline, sulbactam, cefoperazonă, alte cefalosporine. Alăptare.
RA: Diaree, greaţă, vărsături, cefalee, febră, durere la locul injectării, frisoane. Au mai fost raportate: şoc anafilactic, hTA, colită pseudomembranoasă, leucopenie, prurit, sd. Stevens-Johnson, hematurie, vasculită.

SUPRADYN; SUPRADYN FORTE *COD ATC: A11AA03*
HOFFMANN LA ROCHE; Dj. şi cpr. eferv. cu vit. A 5.000 UI, vit. B_1 20 mg, vit. B_2 5 mg, vit. B_6 10 mg, vit. B_{12} 5 µg, vit. C 150 mg, vit. D_2 500 UI, vit. E 10 mg, biotină 0,25 mg, D-pantotenat de calciu 11,6 mg, dexpantenol 10 mg, ac. folic 1 mg, nicotinamidă 50 mg, calciu (fosfat, pantotenat) 51,3 mg, magneziu (fosfat, stearat, oxid) 21,2 mg, fier (carbonat, sulfat, elementar) 10 mg, mangan (sulfat) 0,5 mg, fosfor (fosfat) 23,8 mg, cupru (sulfat) 1 mg, zinc (sulfat) 0,5 mg, molibden (molibdat) 0,1 mg; ct. × 3 blist. × 10 dj.; ct. × 1 tub × 10 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Aport insuficient de vitamine, datorat dificultăţilor de alimentare la vârstnici, curelor de slăbire, formelor speciale de regim alimentar, lipsei poftei de mâncare, alcoolismului cronic. Necesităţi crescute datorate unor afecţiuni acute sau cronice, convalescenţei, după intervenţii chirurgicale, ca şi în timpul, sau după trat. cu antibiotice sau chimioterapice.
Dz: *Adulţi* şi *copii peste 12 ani:* 1 cpr. eferv., 1 dj./zi. *Copii:* 1/2-1 cpr. eferv. sau dj./zi.
Cind: Alergie la una sau mai multe dintre componente; hipervitaminoza A sau D preexistentă; hipercalcemie, IR; în timpul trat. cu retinoizi.

SYMBIOCORT TURBUHALER 80/4,5 µg *COD ATC: R03AK07*
ASTRA ZENECA; Pulb. de inhalat; o doză conţine 80 µg budesonid şi 4,5 µg fumarat de formoterol; ct. × 1 recipient × 60 doze.

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul regulat al astmului bronşic, în cazurile în care este adecvată utilizarea unei combinaţii (corticosteroid şi agonist beta-adrenergic cu durată lungă de acţiune pe cale inhalatorie)
Dz: Adulţi (peste 18 ani): doza uzuală este de 1-2 inhalaţii de două ori pe zi. Unii pacienţi pot necesita până la maximum 4 inhalaţii de două ori pe zi. Adolescenţi (12-17 ani): doza uzuală este de 1-2 inhalaţii de două ori pe zi. Copii (peste 6 ani): doza uzuală este de 2 inhalaţii de două ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la budesonidă, formoterol sau la lactoză monohidrat.
Al: Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc, ci prin scăderea treptată a dozelor. Produsul se foloseşte numai pentru tratamentul de fond al astmului. Pentru eventualele crize, pacienţii trebuie sfătuiţi să aibă la dispoziţie în orice moment un bronhodilatator cu acţiune rapidă. Este posibilă apariţia bronhospasmului paradoxal, cu intensificarea imediată a wheezing-ului după administrarea dozei.

SYMBIOCORT TURBUHALER 160/4,5 µg *COD ATC: R03AK07*
ASTRA ZENECA; Pulb. de inhalat; o doză conţine 160 µg budesonid şi 4,5 µg fumarat de formoterol; ct. × 1 recipient × 60 doze.

Ind: Tratamentul regulat al astmului bronşic, în cazurile în care este adecvată utilizarea unei combinaţii (corticosteroid şi agonist beta-adrenergic cu durată lungă de acţiune pe cale inhalatorie). Tratamentul simptomatic al pacienţilor cu BPOC (bronhopneumopatie obstructivă cronică) severă (VEMS<50% din valoarea normală prezisă) şi istoric de exacerbări repetate, care prezintă simptomatologie semnificativă, în pofida terapiei regulate cu bronhodilatatoare cu durată lungă de acţiune.
Dz: Astm bronşic: Adulţi (peste 18 ani): doza uzuală este de 1-2 inhalaţii de două ori pe zi. Unii pacienţi pot necesita până la maximum 4 inhalaţii de două ori pe zi. Adolescenţi (12-17 ani): doza uzuală este de 1-2 inhalaţii de două ori pe zi. BPOC: Adulţi: doza uzuală este de 2 inhalaţii de două ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la budesonidă, formoterol sau la lactoză monohidrat.
Al: Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc, ci prin scăderea treptată a dozelor. Produsul se foloseşte numai pentru tratamentul de fond al astmului. Pentru eventualele crize, pacienţii trebuie sfătuiţi să aibă la dispoziţie în orice moment un bronhodilatator cu acţiune rapidă. Este posibilă apariţia bronhospasmului paradoxal, cu intensificarea imediată a wheezing-ului după administrarea dozei.

SYMBIOCORT TURBUHALER 320/9 µg *COD ATC: R03AK07*
ASTRA ZENECA; Pulb. de inhalat; o doză conţine 320 µg budesonid şi 9 µg fumarat de formoterol; ct. × 1 recipient × 60 doze.

Ind: Tratamentul regulat al astmului bronşic, în cazurile în care este adecvată utilizarea unei combinaţii (corticosteroid şi agonist beta-adrenergic cu durată lungă de acţiune pe cale inhalatorie). Tratamentul simptomatic al pacienţilor cu BPOC (bronhopneumopatie obstructivă cronică) severă (VEMS<50% din valoarea normală prezisă) şi istoric de exacerbări repetate, care prezintă simptomatologie semnificativă, în pofida terapiei regulate cu bronhodilatatoare cu durată lungă de acţiune.
Dz: Astm bronşic: Adulţi (peste 18 ani): doza uzuală este de 1 inhalaţie de două ori pe zi. Unii pacienţi pot necesita până la maximum 2 inhalaţii de două ori pe

Scanned with OKEN Scanner

zi. Adolescenţi (12-17 ani): doza uzuală este de 1 inhalaţie de două ori pe zi. BPOC: Adulţi: doza uzuală este de 1 inhalaţie de două ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la budesonidă, formoterol sau la lactoză monohidrat.
Al: Tratamentul nu trebuie întrerupt brusc, ci prin scăderea treptată a dozelor. Produsul se foloseşte numai pentru tratamentul de fond al astmului. Pentru eventualele crize, pacienţii trebuie sfătuiţi să aibă la dispoziţie în orice moment un bronhodilatator cu acţiune rapidă. Este posibilă apariţia bronhospasmului paradoxal, cu intensificarea imediată a wheezing-ului după administrarea dozei.

T

TACHOCOMB *COD ATC: B02BC01*
NYCOMED; Burete de colagen învelit în fibrinogen uman, trombină, aprotinină, riboflavină (pansament × 9,5 × 4,8 × 0,5 sau 2,5 × 3,0 × 0,5) ***(S)***

Ind: Hemostază şi alipire tisulară, mai ales în chirurgia organelor parenchimatoase: ficat, splină, pancreas, rinichi, plămâni, suprarenale, tiroidă, ganglioni limfatici; poate fi folosit şi pentru oprirea hemoragiilor în intervenţiile ORL, ginecologie, urologie, chirurgie vasculară sau ortopedică, traumatologie etc. Tratamentul profilactic al fistulelor biliare, limfatice şi meningeale.

TACHOSIL *COD ATC: B02BC01*
NYCOMED; Burete căptuşit absorbabil adeziv cu fibrinogen uman, trombină umană; ct. × 1 burete de 9,5 × 4,8 cm sau 3,0 × 2,5 cm; ct. × 2 bureţi de 4,8 × 4,8 cm ***(S)***

Ind: În chirurgie, pentru tratamentul suportiv al hemostazei, acolo unde tehnicile chirurgicale standard sunt insuficiente sau pot duce la rezultate clinice nesatisfăcătoare.

TARDYFERON FOL *COD ATC: B03AD03*
PIERRE FABRE; Dj. ret. cu 159 mg sulfat feros (50 mg fier), 0,35 mg acid folic, 50 mg mucoprotează, 30 mg acid ascorbic; ct. × 3 blist. × 10 dj. ***(P-6L)***

Ind: Anemie feriprivă. Carenţă latentă în fier la femei fertile, în timpul sarcinii, post-partum în timpul perioadei de alăptare.
Dz: Anemii feriprive uşoare şi carenţă latentă în fier: 1 cpr./zi dimineaţa. Anemii feriprive grave: 1 cpr. de 2 ori/zi, dimineaţa şi seara.

TARKA *COD ATC: C09BB01*
ABBOTT; Cps. elib. modif. cu trandolapril 2 mg, verapamil 180 mg; ct. × 2 blist. × 14 cps. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: HTA esenţială la pacienţii a căror tensiune arterială a fost normalizată cu substanţele active separat, în aceeaşi proporţie a dozelor.
Dz: 1 cps./zi dimineaţa.
Cind: Hipersensibilitate la trandolapril sau la alţi inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei (IECA) şi/sau la verapamil, edem angioneurotic ereditar/idiopatic, şoc cardiogen, infarct miocardic recent cu complicaţii, bloc atrioventricular de gradul 2 sau 3, fără pacemaker, bloc sino-atrial, insuficienţă cardiacă congestivă, flutter/fibrilaţie atrială asociată cu o cale de conducere aberantă (ex. sindrom WPW), stenoză aortică sau mitrală insuficienţă renală severă (clearance-ul creatininei < 10 ml/min.), dializă, ciroză hepatică cu ascită, hiperaldosteronism primar, sarcină, alăptare.
AI: Pacienţii care au hipotensiune arterială trebuie să stea în clinostatism 30 minute după administrarea capsulelor, în special la începutul tratamentului.
RA: Similare cu cele ale substanţelor active componente sau cu ale claselor din care fac parte acestea. Cele mai frecvente reacţii adverse sunt agravarea tusei, cefalee, constipaţie, vertij, ameţeli, bufeuri.

TAROSIN *COD ATC: C05CA01*
ZENTIVA ROMANIA; Cpr. cu rutozidă 20 mg; acid ascorbic 50 mg; ct. × 1 fl. × 20 cpr. ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni însoţite de fragilitate capilară sau de o permeabilitate anormală a pereţilor acestora: purpură vasculară endogenă sau toxică (intoxicaţie cu săruri de aur, barbiturice, salicilaţi), hemoragii retiniene, digestive, renale etc. Stări alergice, hemoptizii, boli infecţioase cu afectare capilară (scarlatină, tifos exantematic etc.), varice, hemoroizi.
Dz: *Adulţi:* 5-10 cpr./zi, în 5 prize. *Sugari:* 1-2 cpr./zi. *Copii 3-7 ani:* 2-4 cpr./zi. *Copii 7-15 ani:* 3-5 cpr./zi.

TAZOCIN *COD ATC: J01CR05*
WYETH LEDERLE PHARMA; Pulb. liof. pt. sol. inj. i.v. 1 fl. de 2,25 g conţine 2,085 g piperacilină sodică şi 0,2683 g tazobactam sodic; 4,69 mEq (108,0 mg) de sodiu/fl.; 1 fl de 4,5 g conţine 4,17 g piperacilină sodică şi 0,5366 g tazobactam sodic; 9,39 mEq (216,0 mg) de sodiu/fl.; ct. × 1 sau 12 fl. × 2,25 sau 4,5 g ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiilor bacteriene locale sau sistemice cu microorganisme sensibile: infecţii ale tractului respirator inferior, infecţii ale tractului urinar (complicate şi necomplicate), infecţii intraabdominale, infecţii ale pielii, septicemii bacteriene, infecţii ginecologice, infecţii bacteriene la pacienţi neutropenici, infecţii osteo-articulare, infecţii polimicrobiene cu bacterii aerobe şi anaerobe. Culturile şi testele de sensibilitate trebuie făcute înainte de trat. pentru a identifica bacteriile care determină infecţia şi pentru a determina sensibilitatea acestora la piperacilină/tazobactam.
Dz: Se adm. inj. i.v. lent sau în perfuzie (timp de 20-30 de min). *Adulţi şi copii peste 12 ani* cu funcţie renală normală: 4,5 g Tazocin la 8 ore. Doza totală zilnică depinde de localizarea şi severitatea infecţiei şi poate varia de la 2,25 g până la 4,5 g Tazocin la 6, 8 sau 12 ore. La pacienţii cu IR, doza adm. i.v. trebuie ajustată în funcţie de gradul actual de afectare a funcţiei renale (clearance la creatinină). Durata trat.: în infecţiile acute - minim 5 zile şi încă 48 de ore după rezoluţia simptomelor sau a febrei.

Scanned with OKEN Scanner

Cînd: Hipersensibilitate la peniciline sau/şi cefalosporine sau inhibitori de beta-lactamază. Copii sub 12 ani.
AI: La pacienţii cu rezerve scăzute de potasiu trebuie avută în vedere posibilitatea hipokaliemiei şi de aceea trebuie făcute determinări electrolitice periodice. În caz de diaree persistentă, severă, trebuie luată în considerare şi posibilitatea unei colite pseudomembranoase potenţial fatale indusă de antibiotice. De aceea, în aceste cazuri trat. trebuie întrerupt imediat şi iniţiată o terapie adecvată (de ex. teicoplanin sau vancomicin p.o.). Preparatele care inhibă peristaltismul intestinal sunt contraindicate. Teste de laborator: Determinări periodice ale funcţiei hematopoetice, evaluarea periodică a funcţiilor sistemice, incluzând funcţiile renală, hepatică şi hematopoietică. Ca şi în cazul altor peniciline, dacă se adm. intravenos doze mai mari decât cele recomandate, pacienţii pot prezenta excitabilitate neuromusculară sau convulsii. Antimicrobienele folosite în doze mari pe perioade scurte de timp pentru trat. gonoreei pot masca sau întârzia apariţia simptomelor sifilisului latent. Asocierea cu probenecid determină creşterea T1/2 şi scăderea clearance-ului renal pentru piperacilină şi tazobactam. Când se adm. împreună cu tobramicină, aria de sub curbă, clearance-ul renal şi reabsorbţia urinară a tobramicinei scad. Prelungeşte efectul vecuronium (bloc neuromuscular). Dacă se adm. în acelaţi timp doze mari de heparină, anticoagulante orale şi alte medicamente care pot afecta sistemul de coagulare sau/şi funcţia plachetară, parametrii coagulării trebuie determinaţi mai frecvent şi monitorizaţi regulat. Sarcină şi alăptare.
RA: *Cutanate:* prurit, rash; aparat digestiv: diaree, greaţă şi vomă; reacţii alergice. *RA locale:* flebită, reacţii la locul injecţiei, durere, inflamaţie, tromboflebită şi edem. Rar, RA sistemice. *Sistemul nervos vegetativ:* hipotensiune, ileus, sincope. Manifestări generale: dureri de spate, indispoziţie, contractură. *Aparat cardiovascular:* tahicardie ventriculară şi supraventriculară; bradicardie; aritmii, inclusiv fibrilaţie atrială, fibrilaţie ventriculară, stop cardiac, IC, insuficienţă circulatorie, IMA. *Hematologic:* scăderea hemoglobinei şi hematocritului, trombocitopenie, eozinofilie, leucopenie, neutropenie. *Coagulare:* test Coombs direct pozitiv, prelungirea timpului de protrombină, prelungirea timpului parţial de tromboplastină. *Hepatic:* creşteri temporare ale GOT, GPT, fosfatazei alcaline, bilirubinei. *Renal:* creşterea creatininei şi ureei serice, proteinurie, hematurie, piurie.

TEARS NATURALE FREE *COD ATC: S01XA20*
ALCON; Sol. oft. – Duasorb, sistem polimeric solubil în apă ce conţine 0,1% dextran 70 şi 0,3% hidroxipropilmetilceluloză 2910 şi adjuvanţi: borat de sodiu, clorură de potasiu, clorură de sodiu, apă purificată, ac. clorhidric şi/sau hidroxid de sodiu pentru ajustarea pH-ului; ct. × 32 fl. multidoză × 0,8 ml ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea disconfortului produs de iritaţii minore ale ochiului sau de expunerea la vânt sau soare. Simptomele ochiului uscat. Protecţia corneei în timpul explorărilor funcţionale oftalmologice: gonioscopie, tonometrie.
Dz: Se instilează 1-2 pic. în ochiul afectat, la nevoie, evitând atingerea capătului picurătorului.

TEARS NATURALE II *COD ATC: S01XA20*
ALCON COUVREUR n.v.; Sol. oft. 1 ml conţine dextran 70 1 mg şi hidroxipropilmetilceluloză 3 mg, excipienţi: polyquaternium-1, tetraborat de

Scanned with OKEN Scanner

sodiu, clorură de potasiu, clorură de sodiu, apă purificată, ac. clorhidric şi/sau hidroxid de sodiu pentru ajustarea pH-ului; ct. × 1 fl. × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Ameliorarea disconfortului produs de iritaţii ale ochiului sau de expunerea la vânt sau soare. Senzaţie de ochi uscat în keratoconjunctivita sicca şi sd. Sjögren.
Dz: Se instilează 1-2 pic. în ochiul afectat, la nevoie, evitând atingerea capătului picurătorului.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: Dacă apar dureri sau alte simptome oculare (afectarea vederii) tratamentul se va întrerupe. Sarcină şi alăptare.
RA: Rar pot apărea dureri sau alte simptome oculare şi afectarea vederii, foarte rar iritaţie locală sau hipersensibilitate.

TENSAPRIL H *COD ATC: C09BA02*
SICOMED SA; Cpr. enalapril 20 mg + hidroclorotiazidă 12,5 mg; ct. × 1 blist. × 25 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Inhibitor al enzimei de conversie + diuretic, în trat. HTA.
Dz: 1 cpr./zi.
Cind: Hipersensibilitate la enalapril, la hidroclorotiazidă, la alte sulfonamide sau la oricare dintre excipienţii produsului.
Datorită prezenţei enalaprilului: antecedente de angioedem (edem Quincke) determinat de inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei (IECA); stenoza de arteră renală bilaterală, stenoză de arteră renală pe rinichi unic funcţional; Sarcină şi alăptare. *Datorită prezenţei hidroclorotiazidei:* insuficienţă renală severă (clearance al creatininei < 30 ml/min sau valori ale creatininei serice de peste 250 µmol/l (3 mg/100 ml); encefalopatie hepatică.

TERGYNAN *COD ATC: G01BDN1*
LAB. BOUCHARA; Cpr. vag. ternidazol 200 mg, neomicină 65 000 UI, nistatin 100 000 UI, prednisolon metasulfobenzoat de sodiu 3 mg; ct. × 6 sau 10 cpr. vag. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii vaginale bacteriene şi micotice.
Dz: 1-2 cpr. vag./zi, timp de 10 zile, eventual şi tratament oral asociat.

THEINOL *COD ATC: N02BE51*
LABORATOIRES A. BAILLY-SPEAB; Sol. orală; 100 ml conţin paracetamol 2,7 g şi cafeină monohidrat 0,2666 g; ct. × 1 fl. × 125 ml ***(OTC)***

Ind: Trat. simptomatic al durerilor de intensitate uşoară sau moderată şi al stărilor febrile.
Dz: Doza uzuală este de o lingură Theinol (aproximativ 15 ml soluţie orală), adm. oral, la nevoie; dacă este necesar, doza se poate repeta la intervale de minimum 4 ore, fără a depăşi 7 linguri Theinol/zi. Doza maximă recomandată este de 3 g paracetamol şi 300 mg cafeină.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la paracetamol, cafeină sau la oricare dintre componentele produsului; insuficienţă hepatocelulară; IR gravă; deficit de G-6-PDH.
AI: Datorită prezenţei cafeinei, se recomandă evitarea adm. medicamentului seara. În caz de diabet zaharat sau regim hipoglucidic trebuie avut în vedere conţinutul în zahăr. Pacienţii trebuie atenţionaţi privind conţinutul în alcool etilic. Sportivii trebuie avertizaţi că acest medicament conţine un principiu activ (cafeina) care poate induce pozitivarea testelor antidoping. Sarcina şi alăptarea. Şoferi şi activităţi de precizie.
RAI: Reacţii alergice, manifestate prin rash cutanat cu eritem sau urticarie. Trat. prelungit cu doze mari poate determina nefrită interstiţială şi necroză papilară, trombocitopenie. La doze mari pot să apară insomnie, nelinişte, palpitaţii şi disconfort epigastric.

TOBRADEX *COD ATC: S01CA01*
ALCON; Susp. oft. - 1 ml conţine: tobramicină 3 mg şi dexametazonă 1 mg; ct. × 1 fl. × 5 ml; ung. oft. - 1 g conţine: tobramicină 3 mg şi dexametazonă 1 mg; ct. × 1 tub × 3,5 g ***(P-RF)***

Ind: Inflamaţii oculare care răspund la trat. cu corticosteroizi, asociate cu infecţiile oculare bacteriene superficiale. Inflamaţiile conjunctivei palpebrale şi ale conjunctivei bulbare, ale corneei şi ale segmentului anterior al globului ocular. Uveite cronice anterioare şi în leziunile corneei prin produşi chimici, radiaţii, arsuri termice sau corpi străini.
Dz: *Susp:* Se instilează 1-2 pic. în sacul conjunctival, la 4-6 ore. Pe parcursul primelor 24-48 ore de trat., doza va creşte la 1-2 pic. la 2 ore. *Ung.:* Se aplică o cantitate mică de unguent în sacul conjunctival de 3-4 ori/zi.
Cind: Keratita epitelială produsă de Herpes simplex (keratita dendritică), vaccina, varicela, afecţiuni ale corneei şi conjunctivei. Infecţiile mycobacteriene ale ochiului. Afecţiuni fungice ale structurilor oculare. Hipersensibilitate faţă de oricare component. După înlăturarea fără complicaţii a unui corp străin cornean. Copii.
AI: Generale: după adm. îndelungată a steroizilor există posibilitatea apariţiei unor infecţii fungice persistente ale corneei. Se impune monitorizarea de rutină a presiunii intraoculare. Sarcină şi alăptare.
RA: Toxicitate oculară localizată, şi hipersensibilitate, cu prurit şi edem palpebral, eritem conjunctival. RA datorate componentei steroidice sunt: creşterea presiunii intraoculare cu posibila dezvoltare a unui glaucom şi, uneori, afectarea nervului optic; cataractă posterioară subcapsulară; întârzierea vindecării leziunilor. Utilizarea de lungă durată poate deprima răspunsul imun al gazdei, crescând astfel riscul infecţiilor oculare secundare. În acele afecţiuni care produc subţierea corneei şi a sclerei, pot apărea perforaţii după folosirea topică a steroizilor. În afecţiunile acute purulente ale ochiului, steroizii pot masca infecţia sau o pot exacerba.

TONOTIL - N *COD ATC: A13AN01*
VIANEX SA; Sol. orală; Pulb. (în capac): L-fosfotreonină 20 mg, L-glutamină 75 mg, hidroxicobalamină 500 µg + sol. (în fiolă): L-fosfoserină 60 mg, L-arginină clorhidrat 150 mg, sorbitol 4,5 g; ct. × 10 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tonifică organismul, stimulează apetitul, înlătură oboseala fizică şi psihică, combate surmenajul, elimină stresul, ajută la recuperarea după intervenţii chirurgicale şi în convalescenţă. *Pediatrie:* retardare psihosomatică, convalescenţă, anorexie, ameliorarea capacităţii de adaptare, oboseală după un efort intelectual prelungit. *Geriatrie:* depresiune senilă sau demenţă senilă, dereglări psihosomatice ale vârstei a III-a, pierderea memoriei, scăderea performanţelor intelectuale, dereglări metabolice, adjuvant în trat. cu medicamente angiovasculare. *Medicina sportivă:* recuperarea psihosomatică a atleţilor.
Dz: *Adulţi:* 1-2 fiole dimineaţa, înainte de dejun. *Copii:* 1 fiolă dimineaţa, înainte de dejun.

TOT'HEMA *COD ATC: B03AE10*
LAB. INNOTHERA; Sol. orală gluconat de fier 50 mg, gluconat de mangan 1,33 mg, gluconat de cupru 0,7 mg şi excipienţi; ct. × 20 f. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Anemia cu carenţă de fier. Trat. profilactic al carenţei de fier la femeia însărcinată şi la prematuri, gemeni, copii nou-născuţi de mame cu carenţe de fier.
Dz: Sol. se adm. diluată în apă sau alt lichid fără alcool. *Adulţi:* 100-200 mg fier/zi (2-4 fiole/zi). *Copii (începând de la o lună):* 5-10 mg fier/kg/zi. *Trat. profilactic: sarcină:* 50 mg fier/zi, din luna a 4-a, de preferinţă înainte de mese. *Durata trat.:* pentru corectarea anemiei şi refacerea stocurilor de fier la adulţi: 600 mg pentru barbaţi şi 1200 mg pentru femei (în anemia cu carenţă de fier 3-6 luni de trat.).
Cind: Supraîncărcare cu fier (normoanemie sau hipersidero-anemie): talasemia, anemia refractară, alte anemii care nu au drept cauză deficienţa de fier.
A!: Evitarea consumului excesiv de ceai. Produsul conţine 3 g zahăr per doză.
RA: Tul. gastro-intestinale: greaţă, disconfort, constipaţie, diaree. Scaune colorate în negru.

TRACHISAN *COD ATC: R02AA05*
ENGELHARD; Cpr. de supt cu tirotricin 0,5 mg, clorhexidin gluconat 1 mg, lidocaină 1 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Inflamaţii şi infecţii oro-faringiene. Antisepsia şi anestezia cavităţii orale înaintea intervenţiilor chirurgicale (tonsilectomie, extracţii dentare).
Dz: *Adulţi:* până la 8 cpr./zi; *copii:* max. 6 cpr./zi.
RA: În tratamentele ce depăşesc 6 săptămâni se produce colorarea în galben-brun a limbii şi a dinţilor, reversibile la întreruperea tratamentului.

TRACUTIL *COD ATC: B05BA01*
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Conc. pt. sol. perf.; 10 ml sol. conţin: clorură de fier tetrahidrat II 6,958 mg, clorură de zinc 6,815 mg, clorură de mangan II tetrahidrat 1,979 mg, clorură de cupru II dihidrat 2,064 mg, clorură de crom III hexahidrat 0,053 mg, slenit de sodiu pentahidrat 0,0789 mg, molibdat de sodiu dihidrat 0,0242 mg, iodură de potasiu 0,166 mg, fluorură de sodiu 1,260 mg şi excipienţi; ct. × 5 f. × 10 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Aport de microelemente în timpul alimentaţiei parenterale pe termen lung, la pacienţii adulţi.
Dz: Tracutil se adm. sub formă diluată, 10 ml la 6-8 ore.
Cind: Concentraţii plasmatice crescute ale microelementelor conţinute în Tracutil. Nou-născuţi, sugari şi copii.
AI: Boala Wilson, tulb. de depozitare a fierului (hemosideroza, hemocromatoza). Hipertiroidism latent sau manifest. IH, IR.
RA: Rar reacţii anafilactice.

TRAVOCORT *COD ATC: D07XC04*
SCHERING AG; Cremă; 1 g conţine 10 mg isoconazol nitrat şi 1 mg difluocortolon-21-valerat; ct. × 1 tub × 5, 10, 15, 20 sau 30 g ***(P-RF)***

Ind: Trat. iniţial al dermatomicozelor cu modificări cutanate inflamatorii sau eczematoase.
Dz: Aplicaţii de 2 ori/zi, cât persistă manifestările inflamatorii, nu mai mult de 2 săpt.
Cind: Procese patologice cutanate specifice (lues, TBC), varicelă, reacţii vaccinale, dermatită periorală, rozacee. Hipersensibilitate la alcool cetilstearilic. Sarcină şi alăptare.
RA: În cazuri rare, fenomene de iritaţie sau reacţii alergice tegumentare. După aplicaţii întinse pe suprafeţe mari şi/sau prelungite sunt posibile: atrofia pielii, teleangiectazie, striuri, apariţii acneiforme, dermatită periorală şi hipertricoză, precum şi modificări sistematice prin reabsorbţia corticoidului.

TRI - REGOL *COD ATC: G03AA07*
GEDEON RICHTER Ltd.; Dj.; un drajeu roz conţine 0,03 mg etinilestradiol şi 0,15 mg levonorgestrel (6 dj.); un drajeu alb conţine 0,04 mg etinilestradiol şi 0,075 mg levonorgestrel (5 dj.); un drajeu galben-ocru conţine 0,03 mg etinilestradiol şi 0,125 mg levonorgestrel (10 dj.); ct. × 1 sau 3 blist. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contracepţie orală, tulburări funcţionale menstruale, dismenoree, sd. premenstrual.
Dz: Începând din prima zi a ciclului menstrual, se administrează câte un drajeu, zilnic, timp de 21 de zile (dacă este posibil la aceeaşi oră a zilei). Urmează o perioadă de pauză de 7 zile, în timpul căreia apare o sângerare asemănătoare cu sângerarea menstruală. Administrarea următoarelor 21 de drajeuri trebuie să înceapă din a 8-a zi, după trecerea celor 7 zile de pauză (adică exact la 4 săptămâni de la administrarea primului drajeu, în aceeaşi zi a săptămânii). Începutul tratamentului şi ordinea corectă a administrării drajeurilor (iniţial, cele 6 drajeuri roz, apoi cele 5 albe, apoi cele 10 de culoare ocru) sunt imprimate pe ambalaj, prin cifre şi săgeţi. *Dacă s-a omis administrarea unui drajeu la timpul potrivit*, acest drajeu trebuie administrat în decursul următoarelor 12 ore.
Cind: Tulburări severe ale funcţiei hepatice, hiperbilirubinemie congenitală (sd. Gilbert, Dubin-Johnson şi Rotor), colelitiază, colecistită, colită cronică, tulburări cardiovasculare şi cerebrovasculare severe, boli trombembolice existente sau în antecedentele patologice personale, predispoziţie faţă de boli trombembo-

Scanned with OKEN Scanner

lice, neoplasm hepatic, neoplasm mamar sau genital, tulburări ale metabolismului lipidic, HTA severă, diabet zaharat sever, siclemie, anemie hemolitică cronică, sângerări vaginale nediagnosticate, migrenă, otoscleroză (accentuată în cursul unei sarcini anterioare), icter de sarcină idiopatic în antecedentele patologice personale, prurit de sarcină sever, herpes gestationis. Sarcină şi alăptare.
AI: Trombembolism juvenil, tulburări de coagulare în antecedentele heredocolaterale. Frecvenţa incidenţei afecţiunilor trombembolice, infarctului cerebral şi miocardic, precum şi a apariţiei hemoragiei subarahnoidiene poate să crească. Riscul creste odată cu vârsta şi, mai ales, la fumătoare. Se poate adm. cu prudenţă în asociere cu: ampicilină, rifampicină, cloramfenicol, neomicină, penicilină-V, sulfonamide, tetracicline, dihidroergotamină, tranchilizante, fenilbutazonă (efectul contraceptiv poate fi redus; sunt necesare alte metode contraceptive non-hormonale adiţionale); anticoagulante cumarinice sau derivaţi de indandionă (se recomandă determinarea timpului de protrombină şi, dacă este necesar, ajustarea dozei de anticoagulant); antidepresive triciclice, maprotilină, beta-blocante; antidiabetice orale, insulină; bromocriptină (reducerea efectului); medicamente hepatotoxice, mai ales dantrolen (creşte riscul de hepatotoxicitate, mai ales la femeile cu vârste de peste 35 de ani).
RA: Greaţă, vărsături, cefalee, tensiune în sâni, modificarea greutăţii corporale şi a libidoului, depresie, cloasmă, sângerări vaginale importante, intoleranţă la lentile de contact. Rar, creşterea nivelului seric al TG şi glucozei, HTA, TEP, IMA, manifestări cerebrovasculare: embolism cerebral, AVC ischemic, tromboză venoasă mezenterică, a micului bazin, a membrelor inferioare, tromboză venoasă profundă, tromboflebită profundă, hepatită, boli ale colecistului, icter, rash cutanat, alopecie, modificări trofice vaginale, micoză vaginală, oboseală, diaree.

TRIAMCINOLON S *COD ATC: D07XB02*
ANTIBIOTICE SA; Cremă; Ung. cu 3% saprosan şi 0,10% triamcinolon acetonid; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţii cutanate (impetigo, acnee, furunculoză, sicozis stafilococic), dermatomicoze (epidermofiţie interdigitală şi palmo-plantară, eritrasmă, sicozis tricofitic), eczeme infectate în stadiul acut sau subacut al bolii.
Dz: Ung. se aplică în strat subţire, de 2-4 ori/zi, timp de 2-7 zile. Pentru consolidarea rezultatelor terapeutice se recomandă aplicarea unguentului de 1-2 ori/zi, câteva zile după vindecarea clinică.
Cind: Tbc al pielii, dermatoze sifilitice, varicela, vaccina.
RA: După trat. prelungite - fenomene de hipocorticism reacţional datorită componentei steroidice: oboseală, adinamie, somnolenţă sau, dimpotrivă, agitaţie şi insomnie. Eozinofilie sau uşoară anemie. Excreţia sodiului creşte uneori, concomitent cu scăderea eliminării potasiului. Mult mai rar se observă fenomene de hipercorticism, la bolnavii cu deficit funcţional hepatic sau renal.

TRICOMICON *COD ATC: G01AF20*
SICOMED SA; Cpr. vag. conţinând 0,225 g metronidazol, 0,1 g cloramfenicol, 0,075 g (250.000 u.i.) nistatin; ct. × 2 blist. × 6 cpr. ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: *Curativ:* vaginite microbiene; vaginite tricomoniazice; vaginite micotice generate de Candida, Torulopsis etc.; vaginite mixte (bacterioparazitofungice). Profilactic: la femei tratate cu antibiotice, corticosteroizi, imunosupresoare, citostatice; la gravide cu antecedente micotice, în ultima lună de sarcină; înainte de intervenţii endouterine (histero-salpingografie, hidrotubaţie, biopsie de endometru), înainte şi după intervenţii chirurgicale în regiunea cervicală, vaginală, vulvară.
Dz: În vaginopatiile acute (tricomoniazice, micotice, microbiene) 2 cpr./zi (dimineaţa şi seara, profund intravaginal), 3-4 zile, apoi câte 1 cpr./zi. În infecţii vaginale cronice, 1 cpr./zi. Profilactic: 1 cpr. la 3-7 zile.
Cind: Sarcină în primul trimestru.

TRIDERM *COD ATC: D07CC01*
SCHERING PLOUGH EUROPE; Cremă, Ung.; 1 g conţine 0,64 mg betametazonă dipropionat (corespunzând la 0,5 mg betametazonă), 10 mg clotrimazol şi gentamicină sulfat echivalent la 1 mg gentamicină bază; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-RF)***

Ind: Dermatozele care răspund la trat. corticosteroid topic complicate cu infecţie secundară bacteriană şi/sau fungică sau când o asemenea infecţie este suspectată.
Dz: Un strat subţire trebuie aplicat astfel încât să acopere complet suprafaţa de piele afectată şi regiunile alăturate, de două ori/zi, dimineaţa şi seara.
Cind: Antecedente de sensibilitate la compuşii produsului. Nu este indicat pentru uz oftalmic.
AI: Uneori, folosirea prelungită a antibioticelor locale poate duce la dezvoltarea unor microorganisme rezistente la acestea. Dacă apare iritaţia, sensibilitatea sau se dezvoltă o suprainfecţie concomitent trat. cu Triderm, acesta trebuie oprit şi trebuie instituită o terapie corespunzătoare. Absorbţia sistemică a corticoizilor creşte dacă se adm. pe suprafeţe mari de corp sau se foloseşte tehnica ocluzivă. *Utilizarea în pediatrie:* Copiii pot prezenta o mai mare sensibilitate de supresie a axului hipotalamo-hipofizo-corticosuprarenalian (HPA) şi de apariţie a efectelor corticosteroide exogene decât adulţii, din cauza absorbţiei crescute, datorată unei suprafeţe mai mari de piele raportată la greutatea corporală. La copiii care au primit corticosteroizi topici au fost raportate supresia axului HT-HF-SR, sindrom Cushing, retardare liniară a creşterii, întârzierea creşterii în greutate şi hipertensiune intracraniană. Manifestările supresiei suprarenale la copii, includ concentraţii scăzute ale cortizolului plasmatic şi absenţa răspunsului la stimulare cu ACTH. Manifestările hipertensiunii intracraniene includ bombarea fontanelelor, cefalee, edem papilar bilateral. Sarcină si alăptare.
RA: Rar, hipopigmentarea pielii, arsuri, eritem, exsudat şi prurit. La utilizarea topică de corticosteroizi în special la folosirea pansamentelor ocluzive pot apărea: arsuri, prurit, iritaţie, uscăciune, foliculită, hipertricoză, erupţii acneiforme, hipopigmentare, dermatită periorală, dermatită alergică de contact, macerarea pielii, infecţii secundare, atrofia pielii, striae şi miliaria.

TRIDIN *COD ATC: A12CDN2*
ROTTAPHARM; Cpr. mast. cu 5 mg de fluoruri şi 150 mg de calciu ionic; ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Osteoporoză primară.
Dz: 2 cpr. de 3 ori/zi. Remineralizarea fiziologică osoasă necesită o perioadă foarte îndelungată, de aceea se recomandă ca terapia să se facă cel puţin 1 an.
Cind: Perioada de creştere, pacienţi cu osteomalacie. IR severă, hipercalcemie, hipercalciurie. Sarcină şi alăptare.
AI: Sărurile de calciu pot reduce absorbţia fierului şi a tetraciclinelor.
RA: Dureri la nivelul articulaţiilor, în special la membrele inferioare, dar foarte rar şi numai după cure foarte îndelungate; intoleranţă digestivă (gastrică sau intestinală).

TRIFERMENT *COD ATC: A09AA02*
BIOFARM SA; Cpr. film. gastrorez. cu tripsină 18 u.W., lipază 6 u.W. şi amilază 6,5 g; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Pancreatită cronică, fibroză chistică pancreatică (la copii), dispepsii de putrefacţie şi fermentaţie, tulburări digestive prin exces alimentar la bolnavii cu insuficienţă secretorie a pancreasului (profilactic şi curativ), tulburări digestive în cursul trat. cu sulfamide sau antibiotice cu spectru larg.
Dz: Câte 1-4 dj. cu apă, după mesele principale.

TRIOVIT *COD ATC: A11JBN1*
KRKA; Cps. beta-caroten 10 mg, tocoferol acetat 40 mg, ac. ascorbic 100 mg, seleniu 50 µg; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Dz: 1-2 cps. pe zi, după masă. Serii de 2 luni, 2-3 serii pe an.

TRIQUILAR *COD ATC: G03AB03*
SCHERING AG; Dj. brun deschis cu levonorgestrel 0,05 mg, etinilestradiol 0,03 mg; Dj. alb cu levonorgestrel 0,075 mg, etinilestradiol 0,04 mg; Dj. ocru cu levonorgestrel 0,125 mg, etinilestradiol 0,03 mg; ct. × 21 dj. ***(P-6L)***

Ind: Contraceptiv sistemic.
Dz: Câte 1 dj. pe zi începând din prima zi a ciclului (după calendar).

TRIZIVIR *COD ATC: J05AF30*
GLAXO SMITHKLINE; Cpr. film. cu 300 mg abacavir, 150 mg lamivudină şi 300 mg zidovudină; ct. × 1 fl. × 60 cpr. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. infecţiei cu virusul imunodeficienţei umane (HIV) la adult.
Dz: *Adulţi (18 ani şi peste):* 1 cpr. de 2 ori/zi.
Cind: Hipersensibilitate la abacavir, lamivudină sau zidovudină. IR în stadiu terminal. IH severă. Sarcină şi alăptare.
AI: Acidoză lactică cu hepatomegalie gravă şi steatoză hepatică. Trat. cu analogi nucleozidici trebuie întrerupt în caz de creştere rapidă a nivelului de

Scanned with OKEN Scanner

aminotransferaze, hepatomegalie progresivă sau acidoză metabolică/lactică de etiologie necunoscută. Pacienţi cu hepatită cu virus B. Copii şi adolescenţi. Pacienţi cu IH moderată. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Reacţii de hipersensibilizare, greaţă, vărsături, diaree, dureri abdominale, ulceraţii bucale, cefalee, insomnie, parestezii, limfopenie, valori crescute ale testelor funcţionale hepatice, mialgii, mioliză, artralgii, creşterea CPK, dispnee, durere în gât, tuse, simptome pseudogripale, erupţii cutanate, creşterea creatininei, IR, febră, letargie, stare de rău, edeme, limfadenopatie, hipotensiune, conjunctivită, anafilaxie.

U

UBISTESIN *COD ATC: N01BB58*
ESPE DENTAL MEDIZIN GmbH; Sol. inj. articaină clorhidrat 40 mg, adrenalină 5 µg/ml; ct. × 5 f.-cartuş × 1,7 ml ***(S)***

UBISTESIN FORTE *COD ATC: N01BB58*
ESPE DENTAL MEDIZIN GmbH; Sol. inj. articaină clorhidrat 40 mg, adrenalină 10 µg/ml; ct. × 5 f.-cartuş × 1,7 ml ***(S)***

Ind: Anestezie locală sau locoregională dentară. Intervenţii clasice: extracţii simple fără complicaţii, extracţii multiple, extracţii de dinţi inclusi, trepanaţii, rezecţii apicale, chiste, alveolectomii, prepararea cavităţilor, biopulpectomii, intervenţii în ţesuturi infectate, chirurgie maxilo-facială. Intervenţii muco-gingivale.

UFT *COD ATC: L01BC53*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Cps. cu 100 mg tegafur şi 224 mg uracil; ct. × 7 blist. × 3, 4, 5 sau 6 cps. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. cancerului de colon/rect, sân, stomac, cancere ORL, ficat, veziculă biliară, căi biliare, pancreas, vezică urinară şi col uterin.
Dz: Doza zilnică standard este echivalentă cu 300-600 mg tegafur/zi (3-6 cps.), oral, în 2-3 doze pe zi. Cancere ORL: 600 mg/zi (6 cps.), oral, în 2-3 prize. Aceste recomandări pentru dozare vor fi de asemenea urmate în cazul în care UFT se adm. în combinaţie cu alţi agenţi antineoplazici. Ca şi în cazul altor citostatice, dozele UFT pot fi crescute (fără a se depăşi 600 mg pe zi) sau scăzută, funcţie de toleranţa pacientului.
Cind: Antecedente de hipersensibilitate. În asociere cu sau la mai puţin de 4 săpt. după trat. cu un agent antiviral halogenat, ca sorivudina. Sarcină şi alăptare.
Al: Pacienţi cu: mielodepresie, tulburări hepatice, tulburări renale, boli infecţioase, varicelă, ulcer gastric şi/sau duodenal simptomatic, toleranţă scăzută la glucoză. Se vor efectua cu regularitate teste funcţionale hepatice, hemograma. Utilizarea sa, ca şi a altor pirimidine fluorurate ca: tegafur, fluorouracil, floxuridina, doxofluridina şi flucitozina, în combinaţie cu agenţi antivirali halogenaţi, ca sorivudina, inhibă metabolismul pirimidinei fluorurate, crescând con-

Scanned with OKEN Scanner

centraţia plasmatică. Concentraţiile crescute de pirimidină fluorurată pot avea efect toxic asupra sistemului nervos şi mielodepresia cu sfârşit letal. Se asociază cu precauţie, cu următoarele medicamente: fenitoina (conc. crescute de fenitoină); alţi agenţi antineoplazici sau radioterapia (poate accentua mielodepresia). Siguranţa adm. la copii nu este determinată. Adm. la pacienţii cu potenţial fertil presupune evaluarea riscului de efecte toxice asupra reproducerii.
RA: *Digestive:* deshidratare, enterită severă, hemoragică, ischemică sau necrotică, mielosupresie, tulburări hepatice severe (hepatita acută fulminantă), icter, creşteri ale transaminazelor şi steatoză hepatică; anorexie, greaţă/vărsături, diaree, stomatită, dureri epigastrice, ulcer gastric/duodenal, pirozis, meteorism, anosmie şi anomalii ale gustului. Stomatita angulară, glosita, eructaţiile, setea, constipaţia, tulburările de deglutiţie şi hemoragiile gastrointestinale apar rareori. *SNC:* somnolenţă, tulburări ale stării de conştienţă, disestezie, simptome extrapiramidale, incontinenţă urinară, paralizie în extremităţi, tulburări de vorbire, de mers, dezorientare, tulburări de memorie, leucoencefalopatie, vertij, cefalee, agitaţie, tinnitus. *Pulmonare:* pneumonie interstiţială. *Cardiovasculare:* angină de efort şi de repaus. *Renale:* creşteri ale ureei şi creatininei, proteinurie şi hematurie. *Dermatologice:* hiperpigmentare, hiperkeratoză, modificări ale unghiilor, erupţii veziculare, eroziuni şi dermatită, edeme şi alopecie. Rareori apar flush, sindrom tip lupus eritematos discoid şi fotosensibilizare. *Pancreas:* pancreatita acută.

ULCEROTRAT *COD ATC: A02AHN1*
SICOMED SA; Cpr. cu nitrat bazic de bismut 350 mg; carbonat bazic de magneziu 300 mg; bicarbonat de sodiu 200 mg, scoarţă de cruşin 20 mg, rizom de Acorus calamus 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 cpr. ***(OTC)***

Ind: Ulcer gastroduodenal, ulcer peptic, gastrită cronică hiperacidă.
Dz: *Adulţi:* 2 cpr. de 3-4 ori/zi, după mesele principale. Trat. poate dura de la 3-6 săptămâni până la 3 luni. *Copii 7-15 ani:* 1/2-1 cpr. de 3 ori/zi.
Cind: Abdomen acut, gastrită hipoacidă, complicaţiile ulcerului (hemoragii, perforaţii), IR severă (risc de efecte toxice produse de magneziu). Copii sub 7 ani.
A!: Prudenţă în folosirea dozelor mari în caz de obstacol la nivelul intestinului şi la copii (risc de efecte toxice ale magneziului şi bismutului subnitric). Sarcină şi alăptare. Interacţiuni medicamentoase cu tetraciclina (scade absorbţia intestinală a acesteia), digoxina etc.

ULTRAPROCT *COD ATC: C05AA08*
SCHERING AG; Ung. rectal 1 g conţine: 0,92 mg fluocortolon pivalat, 0,95 mg fluocortolon hexanoat, 5 mg cincocaină; ct. × 1 tub × 15 g ***(P-6L)***

Ind: Hemoroizi, fisuri anale superficiale, inflamaţii rectale.
Dz: Se va aplica ung. de două ori/zi, iar în prima zi, pentru o mai rapidă calmare a simptomelor, până la 4 ori, după scaun şi în urma unei atente toalete locale. Pentru a se evita recidivele, chiar şi după dispariţia simptomelor, trebuie continuat trat. cel puţin 1 săpt., dar numai 1 dată/zi, max. 4 săpt. Pentru a se evita recidivele, chiar şi după dispariţia simptomelor, trebuie continuat trat. cel puţin 1 săpt., 1 dată la 2 zile, max. 4 săpt.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Infecţii ale pielii (sifilis, tbc), varicelă şi reacţii ale vaccinului antivaricelic. Sarcină şi alăptare.
Al: În afecţiuni micotice este necesară o terapie antimicotică concomitentă.
RA: Reacţii alergice locale. La o folosire îndelungată (peste 4 săpt.), atrofia tegumentului.

ULTRAPROCT *COD ATC: C05AA08*
SCHERING AG; Sup. cu 0,61 mg fluocortolon pivalat, 0,63 mg fluocortolon hexanoat şi 1 mg cincocaină; ct. × 2 folii × 5 sup. ***(P-6L)***

Ind: Hemoroizi, fisuri anale superficiale, inflamaţii rectale.
Dz: 1 sup. intrarectal de 2-3 ori în prima zi, apoi 1 sup./zi, după scaun şi în urma unei atente toalete locale. Pentru a se evita recidivele, chiar şi după dispariţia simptomelor, trebuie continuat trat. cel puţin 1 săpt., 1 dată la 2 zile, max. 4 săpt.
Cind: Infecţii ale pielii (sifilis, tbc), varicelă şi reacţii ale vaccinului antivaricelic. Sarcină şi alăptare.
Al: În afecţiuni micotice este necesară o terapie antimicotică concomitentă.
RA: Reacţii alergice locale. La o folosire îndelungată (peste 4 săpt.), atrofia tegumentului.

UNGUENT CU SULF 8% *COD ATC: P03AAN1*
ANTIBIOTICE SA; 100 g ung. conţin 10 g sulf şi 10 g carbonat de calciu farmaceutic; ct. × 1 tub × 40 g ***(P-RF)***

GEDEON RICHTER ROMANIA SA; Ung. 8%; 100 g conţin sulf precipitat 8 g şi carbonat de calciu 10 g; ct. × 1 tub × 40 g ***(P-RF)***

Ind: Infecţii bacteriene, parazitare şi fungice ale pielii (dermatite, scabie, intertrigo, impetigo, piodermite, candidoză). Stafilocociile regiunilor păroase.
Dz: În scabie se unge tot corpul 3 zile consecutiv, seara, după care se face baie şi se schimbă lenjeria. În celelalte afecţiuni se ung zilnic suprafeţele afectate, cu un strat subţire.
Cind: Sugari mai mici de 3 luni.
RA: Fenomene de dermatită iritativă.

UNGUENT OFTALMIC CU KANAMICINĂ ŞI HIDROCORTIZON *COD ATC: S01CA03*
ANTIBIOTICE SA; Ung oft. cu hidrocortizon 1 g şi kanamicină sulfat 0,5 g/100 g; ct. × 1 tub × 6 g ***(P-RF)***

Ind: Afecţiuni inflamatorii ale ochiului: keratoconjunctivită flictenulară, conjunctivită alergică, keratită superficială nespecifică, keratită prin acnee rozacee, sclerokeratită, episclerită, keratită traumatică, atunci când sunt complicate de infecţii cu germeni sensibili la kanamicină; plăgi şi arsuri ale conjunctivei şi corneei, unele infecţii oculare pre- sau postchirurgicale şi posttraumatice.
Dz: Aplicaţii locale în sacul conjunctival, la început la 1-2 ore, apoi 2-4 ore/zi (max. 2 săpt.).

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Infecţii oculare tuberculoase, micotice sau infecţii purulente acute, infecţii virale ale corneei şi conjunctivei - keratită herpetică, vaccină, varicelă; plăgi şi ulceraţii corneene; glaucom sau antecedente personale sau familiale de glaucom; alergie sau intoleranţă la kanamicină.
RA: Alergie sau intoleranţă locală; suprainfecţii fungice (după 2-3 săpt. de trat.); aplicarea timp îndelungat a glucocorticoidului poate să provoace creşterea presiunii intraoculare, cataractă subcapsulară posterioară, perforaţie scleralâ; în cazul herpesului sau zonei zoster oftalmice este posibilă perforarea corneei; dozele mari şi tratamentul prelungit pot avea efecte cortizonice sistemice.

UPSARIN VITAMINE C *COD ATC: N02BA51*
BRISTOL-MYERS SQUIBB; Cpr. eferv. cu ac. acetilsalicilic 0,330 g, ac. ascorbic 0,200 g; ct. × 1 sau 2 tuburi × 10 cpr. eferv. ***(OTC)***

Ind: Trat. bolilor însoţite de durere şi/sau febră, de exemplu: cefalee, afecţiuni virale acute ale căilor respiratorii, dureri dentare, dureri musculare.
Dz: Durere sau stări febrile: *Adulţi:* 3 g/zi, 1-2 cpr. eferv. la 4 ore, max. 9 cpr. eferv./zi. *Vârstnici:* 2 g/zi, 1-2 cpr. eferv. la 4 ore, max. 6 cpr. eferv./zi. *Copii:* 30-50 kg (10-15 ani): 1 cpr. eferv., repetat dacă este necesar după 4 ore, max. 6 cpr. eferv./zi; peste 50 kg (15 ani) - doza de la adult.
Cind: Alergie la ac. acetilsalicilic sau la alte AINS, ulcer gastric sau duodenal, afecţiune hemoragică sau risc hemoragic, litiază renală, dacă sunt adm. doze mari de vit. C (peste 1 g). Nu va fi utilizat în combinaţie cu metotrexat, anticoagulante orale, heparină, uricozurice, ticlopidina. Sarcină din luna a 6-a şi alăptare.
Al: Copii cu greutate mai mică de 30 kg. Gută, antecedente de hemoragie, ulcer gastric sau duodenal, afecţiune renală, astm, metroragie, utilizarea unui DIU, afecţiuni virale (varicela). În cazul dietelor hiposodate, trebuie luat în considerare conţinutul în sodiu (485 mg/cpr. eferv.). Sarcină - primele 5 luni.
RA: Rash, urticarie, crize de astm; iritaţie gastrică, ulcer peptic; manifestări hemoragice (gingivoragii, melenă, rectoragii); tinitus, cefalee.

URALYT-U *COD ATC: G04BC*
MADAUS AG; Gran. orale cu hidrogenocitrat de potasiu şi sodiu (6:6:3:5) 2,4277 g, apă de hidratare a substanţei active 0,0673 g, ulei volatil de lămâie 0,0048 g, colorant Orange Yellow S (E110) 0,0002 g; ct. × 1 fl. × 280 g granule ***(P-6L)***

Ind: Dizolvarea calculilor de acid uric şi prevenirea refacerii lor; trat. adjuvant al calculozei urinare cistinice şi al cistinuriei; alcalinizarea urinii în cursul tratamentului cu uricozurice şi citostatice; tratamentul simptomelor în porfirie cutanată (alcalinizarea urinei în tratamentul porfiriei cutanate tarda).
Dz: Doza trebuie ajustată în funcţie de răspunsul individual. pH-ul urinar trebuie determinat înaintea administrării fiecărei doze de medicament. Doza medie zilnică este de 4 măsuri rase Uralyt – U granule orale).
Cind: Hipersensibilitate, IR, HTA, retenţie hidrosalină.
Al: Este de preferat ca tratamentul să se facă în mediu spitalicesc.
RA: Foarte rar intoleranţă gastrică.

Scanned with OKEN Scanner

URICOL *COD ATC: G04BDN2*

PHARCO PHARM.; Gran. susp., 1 plic conţine: hexamină (urotropină) 500 mg, citrat piperazină 190 mg, khelină (extract de Ammi visnaga) 1,83 mg; ct. × 6 plicuri × 5 g ***(OTC)***

Ind: Pentru litiază urinară, antiseptic urinar, antispastic. Infecţii cronice ale tractului urinar (pielite, pielonefrite, cistite) şi infecţii asociate cu vezica neurogenă; profilaxia reinfectării unei urini sterile la pacienţii cu urină reziduală însoţind unele tulburări neurologice şi cu cateterizare prelungită a vezicii; spasme ale tractului urinar; pentru înlăturarea disconfortului datorat hipermotilităţii rezultând din inflamaţii ca în cistite, prostatite, uretrice şi uretrocistite; adjuvant în trat. gutei.
Dz: 1-2 plicuri dizolvate în 1/2 pahar cu apă de 3 ori/zi.
Cind: IR, IH.

URINEX *COD ATC: G04BDN1*

PHARCO PHARM.; Cps gelatinoase cu Pinen (a şi b) 31 mg, Campfen 15 mg, Borneol 10 mg, Fencona 4 mg, Anetol 4 mg, Cineol 3 mg; ct. × 2 blist. × 12 cps. ***(OTC)***

Ind: Boli renale şi litiază urinară. Tulburări renale şi urinare; spasme dureroase şi inflamatorii ale tractului urinar asociate cu urolitiază; pentru dizolvarea şi eliminarea calculilor de la nivelul tractului urinar.
Dz: 1 cps. de 3-4 ori/zi cu o jumătate de oră înainte de mese.

UVOFED *COD ATC: R01AX30*

BIOFARM SA; Sol. uleioasă nazală cu 100 g efedrină 0,5 g, camfor 0,15 g, ulei de eucalipt 0,65 g, ulei de mentă 0,6 g, ulei de fenicul 0,8 g, ulei de lămâie 0,7 g, clorbutanol 0,2 g; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(OTC)***

Ind: Rinite acute şi cronice, faringite.
Dz: Instilaţii în fiecare nară, la *adult* câte 4 pic., la *copii* câte 1-3 pic. (în funcţie de vârstă), de 2-4 ori/zi.
Cind: Copii mai mici de 3 ani, glaucom cu unghi închis, alergie la una din componente.
AI: Prudenţă la hipertensivi, coronarieni şi hipertiroidieni. Efedrina conţinută figurează pe lista substanţelor dopante (este interzisă la sportivi).
RA: Rareori reacţii alergice; adm. timp îndelungat poate provoca uscăciunea mucoasei nazale, rinită iatrogenă, cefalee, insomnie, palpitaţii; la copiii mici efedrina poate fi cauză de efecte toxice sistemice.

V

VAGOSTABYL *COD ATC: N07XX*

LAB. LEURQUIN MEDIOLANUM; Dj. ce conţin extract hidroalcoolic uscat de păducel [extractum Crataegi (HA) siccum] 50 mg, extract hidroalcoolic uscat

Scanned with OKEN Scanner

de melisă [extractum Melissae (HA) siccum] 45 mg, lactat de calciu pentahidrat 50 mg, tiosulfat de magneziu 10 mg; ct. × 1 tub × 40 dj. ***(OTC)***

Ind: Adulţi: tratamentul hiperexcitabilităţii cardiace, în absenţa oricărei afecţiuni cardiace. Copii şi adulţi: tratamentul simptomatic al stărilor de agitaţie psihică, în special în cazurile de tulburări uşoare ale somnului.
Dz: *Adulţi:* hiperexcitabilitate cardiacă: 2 dj. de 1-3 ori pe zi, înainte de masă; tulburări uşoare ale somnului: 2 dj. la masa de seară şi 2 drajeuri înainte de culcare. *Copii mai mari de 6 ani:* tulburări uşoare ale somnului: 1 dj. la masa de seară, 1 dj. înainte de culcare.
Cind: Hipersensibilitate (alergie) la oricare dintre componenţii produsului; copii cu vârsta sub 6 ani.
Al: În sarcină şi alăptare se adm. numai după evaluarea raportului beneficiu matern/risc potenţial pentru făt sau sugar. Datorită efectului slab sedativ, poate influenţa negativ capacitatea de a conduce vehicule sau de a folosi utilaje.

VENOTON *COD ATC: C05CA54*
EUROPHARM SA; Cps. cu troxerutin 200 mg, ac. ascorbic 100 mg; ct. × 2 blist. × 10 cps. ***(OTC)***

Ind: Dureri şi edeme ale membrelor inferioare cauzate de boli cronice ale venelor sau de origine traumatică. Ameliorarea durerilor cauzate de tratamentul varicelor cu injecţii sclerozante. Hemoroizi, flebite, tromboflebite superficiale, stări postflebitice, tulburări trofice, dermite varicoase. Entorse, dureri şi crampe musculare. Afecţiuni însoţite de fragilitate capilară: hemoragiile retiniene din ateroscleroză, HTA şi diabet.
Dz: Oral, doza de atac: 1 cps. de 2-3 ori/zi în timpul meselor. Doza de întreţinere este 1 cps./zi, 2-4 săpt.
Cind: Hipersensibilitate la una din componentele produsului.
Al: Dozele excesive pot favoriza formarea de calculi urinari. Bolnavi cu hemocromatoză, talasemie, anemie sideroblastică, bolnavi care primesc frecvent transfuzii de sânge, alcoolici cu deficit de folat. Sarcină şi alăptare.

VI-SOL CALCIUM *COD ATC: A12AXN1*
NILE CO.; Sirop; 5 ml conţin: vit. A 1200 u.i., vit. D 100 u.i., vit. B_1 1 mg, vit. B_2 1 mg, vit. B_6 0,5 mg, vit. E 1 mg, vit. C 50 mg, niacinamida 5 mg, D-pantenol 2 mg, gluconat de calciu 25 mg, fosfolactat de calciu 25 mg; fl. × 120 ml ***(OTC)***

Ind: Creşterea necesarului în caz de febră şi boală îndelungată. Sd. de malabsorbţie în special steatoreea. Stări de anorexie cu dietă restrictivă. În timpul creşterii dinţilor la copii. Rezistenţă scăzută la infecţii.
Dz: *Sugari 4-6 săptămâni:* 5 ml/zi (o linguriţă); *6 săptămâni-1 an:* 10 ml/zi (2 linguriţe); *1-10 ani:* 15 ml/zi (3 linguriţe).

VIBROCIL *COD ATC: R01AB01*
NOVARTIS CONSUMER HEALTH; 1 ml sol. nazală sau 1 g gel nazal conţine 0,25 mg dimetinden maleat şi 2,5 mg fenilefrină; Gel nazal (tub ×

Scanned with OKEN Scanner

12 g + aplicator), aerosol (fl. pulverizator × 10 ml), sol. nazală (fl. picurător × 15 ml) ***(OTC)***

Ind: Rinite acute şi cronice, rinite alergice sezoniere (febra fânului) şi nesezoniere, sinuzite acute şi cronice, îngrijire pre- şi postoperatorie. Adjuvant în otite medii acute. Gelul se recomandă în special în cazuri de mucoasă nazală uscată, cruste ori sechele ale traumatismelor nazale, precum şi pentru a menţine nasul curat în timpul nopţii.
Dz: *Pic.:* după suflarea nasului, se aplică de 3-4 ori/zi în fiecare nară: *Copii sub 1 an:* o pic., înaintea meselor. *Copii între 1-6 ani:* 1-2 pic. *Copii peste 6 ani şi adulţi:* 3-4 pic. *Spray nazal: Copii peste 6 ani şi adulţi:* după suflarea nasului, se aplică 1-2 pulverizări în fiecare nară, de 3 ori/zi. *Gel nazal: Copii peste 6 ani şi adulţi:* după suflarea nasului, se aplică în fiecare nară, cât mai adânc posibil, de 3-4 ori/zi. O aplicaţie înainte de culcare păstrează nasul curat pe timpul nopţii.
Cind: Hipersensibilitate la unul din constituenţi. Rinite atrofice cu sau fără ozenă, la pacienţii sub trat. cu IMAO sau care au întrerupt această terapie cu mai puţin de 2 săpt în urmă.
AI: Nu trebuie utilizat pe o perioadă mai mare de 2-3 săpt. Prelungirea duratei de trat. poate induce tahifilaxie, congestie reflexă sau rinită iatrogenă. Se indică evitarea trat. în caz de HTA, alte boli cardiovasculare, hipertiroidism şi glaucom. La copii sub 6 ani se preferă folosirea Vibrocil pic. Sarcină şi alăptare.
RA: Rar, reacţie tranzitorie de uscare a mucoasei nazale, insomnie, ameţeli.

VIMAPRIL H, VIMAPRIL HL *COD ATC: C09BA02*
VIM SPECTRUM SRL; Cpr. cu 10 mg maleat de enalapril şi 25 mg hidroclorotiazidă; Cpr. cu 10 mg maleat de enalapril şi 12,5 mg hidroclorotiazidă; ct. × 3 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Trat. HTA în cazurile în care monoterapia cu un diuretic sau un IEC nu este suficientă. De asemenea este avantajos pentru înlocuirea biterapiei cu hidroclorotiazidă şi un IEC administrate separat.
Dz: 1-2 cpr. în priză unică, zilnic.
Cind: Hipersensibilitate la enalapril sau alţi IEC, la hidroclorotiazidă şi alte tiazide, la sulfonamide şi la oricare din celelalte componente ale produsului. Edem angioneurotic provocat de un IEC în antecedente. Stenoză de arteră renală bilaterală sau pe rinichi unic funcţional. IR/IH severă. Sarcină şi alăptare.
AI: Nu este recomandabil ca primă treaptă de tratament al HTA. Se recomandă iniţierea trat. cu una din cele două componente separat. Înaintea începerii trat. se evaluează funcţia renală şi hepatică. Datorită riscului hTA marcate, se recomandă iniţierea tratamentului sub strictă supraveghere medicală. După adm. primei doze, pacientul va rămâne culcat timp de 2 ore sub supravegherea medicului, pentru a evita eventualele fenomene hipotensive ortostatice. Prudenţă la bolnavii cu ateroscleroză avansată, cardiopatie ischemică şi insuficienţă circulatorie cerebrală, deoarece scăderea bruscă a TA poate precipita un accident vascular ischemic cerebral sau coronarian. La pacienţii imunodeprimaţi sau cu boli autoimune (colagenoze) poate produce deprimarea funcţiei hematopoietice medulare. În aceste cazuri se recomandă monitorizarea hemogramei pe durata trat. Se recomandă prudenţă la bolnavii

Scanned with OKEN Scanner

cu antecedente de astm bronşic sau alte boli alergice şi autoimune, deoarece există riscul agravării/reactivării acestora. Adm. IEC la bolnavii cu HTA renovasculară impune prudenţă, deoarece există posibilitatea dezvoltării IRA. La bolnavii cu IC sau cu depleţie hidrosalină există riscul hTA marcate cu IRA. Prudenţă la bolnavii dializaţi (risc de reacţii anafilactoide). La vârstnici se iniţiează trat. cu doze mici, pentru a evita scăderea bruscă a TA, acestea urmând a fi crescute treptat în funcţie de răspunsul terapeutic. Înaintea unei intervenţii chirurgicale se recomandă întreruperea trat. În IR (cu clearance-ul creatininei peste 30 ml/min) se recomandă verificarea potasemiei şi nivelului plasmatic al creatininei. În IH se recomandă prudenţă, deoarece se poate precipita instalarea encefalopatiei portale. La bolnavii cu hiperparatiroidie se pot produce creşteri marcate ale calcemiei; în această situaţie se recomandă întreruperea trat. şi evaluarea funcţiei paratiroidiene. La diabetici se recomandă controlul regulat al glicemiei şi glicozuriei, eventual ajustarea dozelor de insulină sau de antidiabetice orale. La pacienţii cu hiperuricemie se recomandă prudenţă, deoarece diureticele tiazidice pot creşte nivelul plasmatic al acidului uric. Tratamentul de lungă durată cu diuretice tiazidice poate favoriza dislipemia. Pacienţii alergici la diuretice tiazidice, furosemid, sulfonamide antibacteriene sau sulfoniluree antidiabetice, pot prezenta reactivitate imunologică încrucişată. Se va evita asocierea enalaprilului cu diuretice antialdosteronice sau săruri de potasiu. Se impune prudenţă în asocierea cu antidepresive triciclice şi neuroleptice, diuretice saluretice, med. imunosupresoare. AINS, glucocorticoizii pot reduce efectul antihipertensiv al enalaprilului. Asocierea cu sărurile de litiu nu este recomandată; dacă adm. celor două med. este absolut necesară, este obligatorie verificarea frecventă a litemiei şi ajustarea dozelor. Hidroclorotiazida poate avea efect hiperglicemiant, de aceea folosirea la diabetici trebuie evitată sau obligă la controlul glicemiei şi ajustarea dozelor de antidiabetice. În caz de hipokaliemie (produsă de hidroclorotiazidă) se vor evita med. care prelungesc intervalul Q-T şi prezintă risc de torsada vârfurilor (chinidină, disopiramidă, sotalol, amiodaronă, eritromicină, vincamină, terfenadină, astemizol etc.). Prudenţă în cazul asocierii cu: corticoizi sistemici, tetracosactid, purgative în doze mari, digitalice, metformină, produse iodate de contrast (hipokaliemia creşte riscul de IRA).

RA: Relativ frecvent ameţeli, cefalee, oboseală şi tuse; crampe musculare, greaţă, hTA ortostatică, impotenţă, diaree; dureri toracice, palpitaţii, tahicardie, flatulenţă, uscăciunea gurii, insomnii sau somnolenţă, vertij, prurit, rash cutanat, parestezii, dispnee, gută, lombalgii, artralgii, tinitus, infecţii urinare; edem angioneurotic, creşteri uşoare a ureei şi creatininei serice.

VITAMAX *COD ATC: A13AN01*

GLAXO SMITHKLINE; Cps. moi ce conţin: lăptişor de matcă 10 mg, ginseng 40 mg, polen 50 mg, ulei de grâu încolţit 50 mg, fosfatide din soia 90 mg, ulei de floarea soarelui 30 mg, arginină 20 mg, L-lizină 20 mg, ac. orotic 10 mg, biotină 3 g, dimetilaminoetanol bitartrat 25 mg, vit. A 2000 i.u., colecalciferol 200 i.u., vit. E 10 mg, vit. B_1 15 mg, vit. B_2 3 mg, vit. B_6 2 mg, vit. B_{12} 5 µg, ac. folic 25 µg, pantotenat de calciu 3 mg, nicotinamidă 15 mg, ac. 4-aminobenzoic 50 mg, ac. ascorbic 50 mg, fier 10 mg, calciu 50 mg, fosfor 38,6 mg, potasiu 2 mg, cupru 1 mg, zinc 1 mg, mangan 1 mg, magneziu 1 mg, iod 50 µg, seleniu 50 µg, fluor 1 mg; ct. × 1 blist. × 5 sau 15 cps. ***(OTC)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Trat. oboselii, slăbiciunii, epuizării; ameliorarea eficienţei mentale şi intelectuale şi combaterea tulburărilor de concentrare; ameliorarea rezistenţei organismului la infecţii; pentru scurtarea perioadei de convalescenţă după diverse boli, intervenţii chirurgicale, radioterapie; pentru creşterea performanţei fizice, în special la atleţi; în trat. menopauzei şi al impotenţei psihogene; pentru întârzierea proceselor degenerative ale îmbătrânirii; ca parte integrantă a trat.: neurasteniei şi nevritelor, anemiilor prin deficite nutriţionale, afecţiunilor hepatice, artritelor, ulcerului gastro-intestinal, hiperlipidemiei, diabetului, distrofiilor pielii şi anexelor cutanate, părului şi unghiilor; în timpul sarcinii şi al lactaţiei; pentru inducerea stării de confort şi stabilitate.
Dz: 1 cps./zi sau la 2 zile, după masă.

VITAMIN B COMPLEX *COD ATC: A11EAN1*
E.I.P.I.C.O.; Sirop 5 ml conţin: vit. B_1 5 mg; vit. B_2 2 mg; nicotinamidă 20 mg; vit. B_6 2 mg; pantenol 3 mg; fl. × 125 ml ***(OTC)***

Ind: Beriberi, sub-beriberi, pelagră; profilaxia şi tratamentul deficitului de vitamine apărut după trat. cu antibiotice sau chimioterapice; necesar crescut de vitamine în perioada de convalescenţă a unor boli infecţioase (boli tropicale), parazitare, diaree sau în perioade de efort, creştere, sarcină; polinevrite şi nevrite de diverse cauze; tulburări cardiovasculare asociate cu deficitul de vitamină B_1; disgravidie.
Dz: *Adulţi:* 2-3 linguri sirop/zi. *Copii peste 3 ani:* 1-2 linguriţe sirop/zi. *Copii sub 3 ani:* 1/4-1/2 linguriţe sirop de 2-3 ori/zi.
AI: Coloraţia galbenă a urinei se datorează Vitaminei B_2.

VITREOLENT *COD ATC: S01XAN1*
NOVARTIS PHARMA; Sol. oft. cu iodură de potasiu 3 mg, iodură de sodiu 3 mg, metilhidroxipropilceluloză, conservant acetat de clorhexidină 0,1 mg; ct. × 1 fl. × 10 ml ***(P-6L)***

Ind: Opacifiere şi sângerare în corpul vitros, de orice cauză (vârstă, miopie, hipertensiune, diabet, periflebite etc.), opacifiere a cristalinului, ca prim semn de cataractă senilă.
Dz: 1 pic. în sacul conjunctival de 1-3 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate la iod sau ceilalţi componenţi. Tulb. funcţionale ale tiroidei.
AI: După instilare se presează uşor sacul lacrimal cu indexul, timp de 1-2 minute, pentru reducerea absorbţiei sistemice.
RA: Efecte locale: uşoară senzaţie de arsură sau usturime pentru scurt timp după instilare. Ocazional creşterea fluxului lacrimal. Efecte sistemice: hipertiroidism şi efecte de tip acneic la persoanele predispuse.

VOLUVEN *COD ATC: B05AA07*
FRESENIUS KABI; Sol. perf. 6%; 1000 ml soluţie perfuzabilă conţin: Poli(O-2-hidroxietil)amidon 60,00 g (substituţie molară 0,38-0,45; masă moleculară medie 130000); Clorură de sodiu 9,00 g (Na^+ 154 mmol/l; Cl^-

Scanned with OKEN Scanner

154 mmol/l). Osmolaritate teoretică: 308 mOsm/l; pH: 4,0-5,5; aciditate titrabilă: <1,0 mmol NaOH/l (fl. sticlă × 250 ml sau 500 ml); pungi poliolefine (freeflex) + folie protectoare 250 ml sau 500 ml; pungi poliolefine (freeflex) fără folie protectoare 250 ml sau 500 ml; pungi PVC × 250 sau 500 ml *(S)*

Ind: Terapia şi profilaxia hipovolemiei.
Dz: Perfuzie intravenoasă continuă. Primii 10-20 ml trebuie perfuzaţi cu viteză mică, ţinând pacientul sub observaţie atentă (datorită posibilelor reacţii anafilactice). Doza zilnică şi viteza de perfuzare trebuie adaptate în funcţie de volumul de sânge pierdut, de menţinerea sau refacerea hemodinamicii şi de hemodiluţie (efect de diluţie). Doza maximă este de 50 ml/kg şi zi.
Cind: Supraîncărcare volemică (hiperhidratare), incluzând edemul pulmonar; insuficienţă renală cu oligurie sau anurie; pacienţii dializaţi; hemoragii intracraniene; hipernatremie severă sau hipercloremie severă; hipersensibilitate cunoscută la hidroxietilamidon.
Al: În general, trebuie evitată hiperhidratarea prin supradozaj. Riscul hiperhidratării trebuie luat în considerare mai ales la pacienţii cu insuficienţă cardiacă sau disfuncţii renale severe. La aceşti pacienţi se impune individualizarea dozei.
Atenţie în cazul bolilor hepatice severe sau tulburări grave de coagulare, de exemplu în cazurile severe de boală von Willebrand.
RA: În cazuri foarte rare, produsele medicamentoase care conţin hidroxietilamidon pot produce reacţii anafilactoide (hipersensibilitate, simptome uşoare asemănătoare gripei, bradicardie, tahicardie, bronhospasm, edem pulmonar noncardiogen). În cazul apariţiei unei reacţii de intoleranţă în timpul administrării, perfuzia trebuie oprită imediat şi se va iniţia tratament medical de urgenţă. Concentraţia plasmatică a amilazei poate creşte în timpul administrării de hidroxietilamidon şi poate interfera cu diagnosticul de pancreatită. Pruritul este o reacţie adversă cunoscută la administrarea prelungită a unor doze mari de hidroxietilamidon.
La doze mari, efectul de diluţie poate determina diluţia corespunzătoare a componentelor sanguine, cum ar fi factorii de coagulare sau alte proteine plasmatice şi scăderea hematocritului.
Administrarea hidroxietilamidonului poate produce, în funcţie de doză, tulburări de coagulare a sângelui.

W

WICK INHALER; WICK VAPORUB

COD ATC: R01AX10 R05XN01

PROCTER & GAMBLE; Creion nazal (aplicator nazal); Ung. 100 g conţin: camfor 5,46 g, mentol 2,82 g, ulei de eucalipt 1,35 g, ulei de turpentine 4,71 g; fl. × 12, 40 sau 90 g *(OTC)*

Ind: Acţiune decongestivă în infecţii respiratorii ale căilor superioare.
Dz: Se aplică un strat gros de unguent pe faţa anterioară a toracelui şi pe gât de 2-3 ori pe zi.

Scanned with OKEN Scanner

WOBENZYM *COD ATC: M09AX*
MUCOS PHARMA; Dj. gastrorez. cu pancreatină 100 mg, tripsină 24 mg, chimotripsină 1 mg, bromelină 45 mg, papaină 60 mg, amilază 10 mg, lipază 10 mg, rutozid trihidrat 50 mg; ct. × 2 blist. × 20 dj. ***(OTC)***

Ind: Medicaţie adjuvantă în diferite afecţiuni cu componentă inflamatorie: tromboflebită şi sindrom posttrombotic, inflamaţii ale tractului urogenital, boli reumatice; stări inflamatorii de natură traumatică sau consecutive intervenţiilor chirurgicale stomatologice şi altor intervenţii minore; inflamaţii provocate de iradiere.
Dz: *Adulţi:* 2-3 dj. de 3 ori/zi, cu 1-1½ oră înaintea meselor de dimineaţă, prânz şi seară. Doza maximă este de 10 dj. de 3 ori/zi.
AI: Prudenţă în caz de deficit de coagulare congenital sau dobândit, IH avansată, afecţiuni renale, intervenţii chirurgicale planificate sau tendinţă la reacţii alergice. Sarcină şi alăptare.
RA: Senzaţie de plenitudine, flatulenţă, ocazional, greaţă; consistenţa, culoarea şi mirosul scaunelor pot fi modificate. Rar, reacţii alergice.

X

XALCOM *COD ATC: S01ED51*
PHARMACIA & UPJOHN; Sol. oft. 1 ml conţine latanoprost 50 µg şi maleat de timolol 5 mg; ct. × 1 fl. × 2,5 ml ***(P-6L)***

Ind: Scăderea presiunii intraoculare crescute la pacienţi cu hipertensiune oculară sau glaucom cu unghi deschis, care prezintă intoleranţă sau răspund insuficient la alte medicamente ce scad presiunea intraoculară.
Dz: 1 pic. o dată pe zi, în ochiul afectat, de preferinţă dimineaţa.
Cînd: Hipersensibilitate la latanoprost, timolol sau la oricare din componentele produsului. Astm bronşic sau antecedente de astm bronşic, bronhopneumopatie cronică obstructivă severă. Bradicardie sinusală, bloc atrio-ventricular de gradul II sau III, insuficienţă cardiacă insuficient controlată prin tratament, şoc cardiogen.
AI: *Xalcom* conţine clorură de benzalconiu care se poate depune în lentilele de contact moi, de aceea Xalcom nu trebuie administrat în timpul folosirii acestor lentile. Lentilele trebuie îndepărtate înaintea administrării picăturilor şi nu trebuie reaplicate mai devreme de 15 minute. Xalcom poate modifica treptat culoarea ochilor prin creşterea numărului de melanozomi (granule de pigment) în melanocite. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Hiperpigmentarea irisului, iritaţie oculară cu senzaţie de înţepătură, arsură şi prurit, hiperemie conjunctivală, keratită, conjunctivită, blefarită, durere oculară, cefalee şi erupţie cutanată.

XILINĂ CU ADRENALINĂ *COD ATC: N01BB52*
SICOMED SA; Sol. inj.; f. × 2 ml conţinând 0,04 g de clorhidrat de lidocaină şi 0,00001 g adrenalină; ct. × 5, 10 sau 100 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Anestezie de infiltraţie, spinală, de conducere în chirurgie generală, bucomaxilo-dentară.
Dz: Infiltraţii locale, uzual 1-2 f. Eventual se poate creşte doza, nu mai mult de 4 fiole.
Cind: Alergie la lidocaină, IC gravă şi tireotoxicoză. Nu se utilizează în anestezia degetelor, a urechilor, a nasului, a penisului sau a scrotului, deoarece poate produce necroze ischemice.
Al: Prudenţă sau se evită la bolnavii cu HTA, ASC avansată, tulburări grave de conducere intracardiacă, cardiopatie ischemică. Prudenţă la copii sau bolnavi cu stare generală alterată. Şoferi şi activităţi de precizie.
RA: Lidocaina provoacă relativ frecvent somnolenţă şi ameţeli, uneori reacţii alergice. Supradozarea poate produce hipotensiune, paloare, sudoraţie, greaţă, vomă, fasciculaţii, convulsii, depresie respiratorie, tulburări de ritm şi/sau de conducere. Adrenalina poate cauza anxietate, tremor, palpitaţii, tahicardie.

Y

YASMIN *COD ATC: G03AA12*
SCHERING AG; Cpr. film. cu drospirenonă 3 mg, etinilestradiol 0,03 mg; ct. × 1 blist. × 21 cpr. ***(P-6L)***

Ind: Contraceptiv sistemic.
Dz: Câte 1 dj. pe zi începând din prima zi a ciclului (după calendar).
Cind: Tromboflebită acută, procese tromboembolice, condiţii de apariţie a infarctului de miocard sau a accidentului vascular cerebral, diabet zaharat cu deteriorarea vaselor sanguine, boli hepatice grave, icter, tumori estrogen-dependente, hiperplazie endometrială, neoplasm mamar, sângerări vaginale nediagnosticate, sarcină şi alăptare, hipersensibilitate.
Al: Femeile după 30 de ani. Fumatul. Femei supraponderale. HTA. Migrene.
RA: Tromboză, creşterea frecvenţei apariţiei neoplasmului cervical, sensibilitate a sânilor, dureri şi secreţii, dureri de cap, modificări ale libidoului, stări depresive, intoleranţă la lentilele de contact, greaţă, vărsături, modificări ale secreţiei vaginale, diverse reacţii ale pielii, retenţie hidrică, modificări ale greutăţii corporale, reacţii de hipersensibilitate.

Z

ZALDIAR *COD ATC: N02AX52*
GRUNENTHAL; Cpr. film. cu 37,5 mg tramadol şi 325 mg paracetamol; ct. × 1, 2, 3 sau 5 blist. × 10 cpr. ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul durerii de intensitate moderată sau severă.
Dz: Adulţi şi adolescenţi peste 12 ani. Doza iniţială: 2 cpr. film. Dacă este necesar, alte comprimate pot fi administrate la intervale de timp de cel puţin

Scanned with OKEN Scanner

6 ore. Totuşi, nu trebuie să utilizaţi mai mult de 8 comprimate pe zi (echivalente cu o doză zilnică de 300 mg clorhidrat de tramadol şi 2600 mg paracetamol). Perioada de tratament trebuie să fie cât mai scurtă posibil.
Cind: Hipersensibilitate la tramadol sau paracetamol, sarcină şi alăptare, asocierea cu alcool, medicamente deprimante SNC (hipnotice, tranchilizante, alte analgezice cu acţiune centrală), administrarea în ultimele două săptămâni a antidepresivelor sau antiparkinsonienelor inhibitoare ale monoaminoxidazei, boli hepatice grave, boală epileptică, în cazul în care convulsiile nu sunt controlate terapeutic în mod adecvat.
Al: Trebuie evitată administrarea concomitentă a altor medicamente ce conţin tramadol sau paracetamol. Se impune prudenţă mare în caz de: afectare hepatică, tulburări biliare, boli renale, insuficienţă respiratorie, presiune intracraniană crescută, administrarea analgezicelor buprenorfină, nalbufină sau pentazocină.
RA: Foarte frecvente: greaţă, ameţeli, somnolenţă. Frecvente: vărsături, tulburări digestive (constipaţie, accelerarea tranzitului intestinal, diaree, gastralgii), prurit, transpiraţii, uscăciunea gurii, durere de cap, tremor, confuzie, tulburări ale somnului, tulburări nervos centrale (anxietate, nervozitate, euforie). Mai puţin frecvente: tulburări cardiace, creşterea frecvenţei pulsului sau a tensiunii arteriale, dificultăţi sau durere la micţiune, reacţii cutanate (de exemplu erupţii cutanate), parestezii, tinitus, depresie, coşmaruri, halucinaţii, dificultate în deglutiţie, sânge în materiile fecale, bufeuri, durere în piept, greutate în respiraţie, contracţii musculare involuntare. Rare: convulsii, tulburări de coordonare a mişcărilor, dependenţă, vedere neclară.

ZINCOMETIL *COD ATC: S01AX03*
FARMILA FARMACEUTICI; Sol. oft. cu sulfat de zinc 0,02 mg, clorură de benzalconiu 0,01 g, excipienţi: clorură de sodiu, citrat de sodiu, ac. citric, monooleat de polioxietilensorbitan, blue patent V, apă distilată per 100 ml; ct. × 1 fl. cu dop picător × 15 ml ***(OTC)***

Ind: Soluţie dezinfectantă pentru uz oftalmic.
Dz: 1-2 pic. în sacul conjunctival, la ambii ochi, de 2-4 ori pe zi.
Cind: Hipersensibilitate.
Al: A se evita utilizarea lentilelor de contact. Pot fi aplicate la 15 minute după adm.

ZINERYT *COD ATC: D10AF02*
ASTELLAS PHARMA; Sol. cut. eritromicină 40 mg/ml, acetat de zinc 12 mg/ml (fl. pulb. + fl. solvent) ***(P-RF)***

Ind: Tratamentul acneei.
Dz: Aplicaţii locale, de 2 ori pe zi.
Cind: Alergie la eritromicină.

ZYMOGEN; ZYMOGEN FORTE *COD ATC: A09AA02*
NILE CO.; Dj. *Zymogen:* pepsină 50 mg; lipază 25 mg; amilază 30 mg; protează 35 mg; ac. dehidrocolic 50 mg; hemicelulază 50 mg; ct. ×

Scanned with OKEN Scanner

3 blist. × 10 dj. *Zymogen Forte:* pepsină 100 mg; lipază 800 u; amilază 5000 u; protează 5000 u; ac. dehidrocolic 50 mg; hemicelulază 40 mg; bilă de bou 20 mg; dimetilpolixiloxan 20 mg; vit. B_1 25 mg; ct. × 2 blist. × 10 dj. ***(OTC)***

Ind: Flatulenţă, dispepsie şi insuficienţă pancreatică. Distensie abdominală.
Dz: *Zymogen:* câte 2 cpr. în timpul mesei sau după masă. *Zymogen forte:* 1 cps. de 3 ori pe zi, în timpul mesei sau după masă.

Scanned with OKEN Scanner

A

ACTOVEGIN 5% cremă;
ACTOVEGIN 5% unguent *COD ATC: D03AXN1*
NYCOMED; Cremă; Unguent; 1 g conţine hemoderivat deproteinizat din sânge de viţel 0,05 ml (corespunzând unei mase uscate de 2 mg); ct. × 1 tub. × 20 sau 50 g (cremă), respectiv ct. × 1 tub. × 20, 30 sau 50 g (ung.) ***(P-6L)***

Ind: *Cremă:* Ulcer varicos şi alte ulceraţii cu suprafaţă infectată. Pentru profilaxia şi tratamentul escarelor de decubit. Pentru profilaxia şi tratamentul reacţiilor provocate de iradiere. În general, în tratamentul proceselor supurative.
Ung.: Ulcer varicos şi alte ulceraţii cu suprafaţă infectată. Pentru profilaxia şi tratamentul escarelor de decubit. Pentru profilaxia şi tratamentul reacţiilor provocate de iradiere. În general, în tratamentul proceselor nesupurative.
Dz: *Cremă:* În ulceraţii: după începerea tratamentului cu gel 20%, se aplică în strat subţire cremă 5%. Pentru prevenirea escarelor de decubit: crema se aplică şi se masează pe zonele cutanate cu risc. Pentru prevenirea reacţiilor după iradieri: crema se aplică în strat subţire după radioterapie şi în intervalul dintre iradieri.
Ung.: În ulceraţii: unguent 5%, se aplică în strat subţire în finalul "tratamentului în trei etape", după gel 20% şi cremă 5%. Pentru tratamentul şi prevenirea escarelor de decubit: unguentul se masează pe zonele cutanate expuse riscului. Pentru prevenirea reacţiilor după iradieri: unguentul este aplicat în strat subţire după radioterapie şi în intervalul dintre iradieri.
Cind: Alergie cunoscută la componentele lui.
RA: Reacţii cutanate alergice.

ACTOVEGIN *COD ATC: A16AXN1*
NYCOMED; Dj. 200 mg hemoderivat deproteinizat din sânge de viţel; ct. × 1 fl. × 30, 50 sau 100 dj. **(P-6L)**

Ind: În tratamentul afecţiunilor metabolice şi circulatorii cerebrale. Continuarea tratamentului injectabil şi a perfuziilor din afecţiunile metabolice şi circulatorii cerebrale.
Dz: 1-2 drajee se iau cu puţin lichid înainte de masă; de trei ori câte două drajee pe zi. Drajeele pot fi administrate pe o perioadă de 4-6 saptămâni.
Cind: Alergie cunoscută la componentele lui.
RA: Reacţii cutanate alergice.

ACTOVEGIN FIOLE *COD ATC: A16AXN1*
NYCOMED; Sol. inj. 80 mg/2 ml; 200 mg/5 ml; 1 ml conţine hemoderivat deproteinizat din sânge de viţel corespunzând unei mase uscate de 40 mg; ct. × 5 f. × 2 sau 5 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul tulburărilor circulaţiei periferice, arteriopatiilor, ulcerului varicos. Tratamentul tulburărilor circulatorii si metabolice cerebrale, sindromului de deficienţă cerebrală, ischemie şi traumatisme cranio-cerebrale. Tratamentul plăgilor post-arsuri termice şi de iradiere, leziunilor cutanate şi mucoase cauzate de radiaţii, leziuni ale ţesutului nervos şi ale sistemului limfatic, produse prin iradiere.
Dz: Posologia şi modul de administrare se stabilesc în funcţie de tipul şi severitatea tabloului clinic. Tratamentul injectabil se începe cu o doză de 5-10-20 ml/zi, administrat intravenos sau intraarterial, apoi tratamentul se continuă cu 2-5 ml i.v. sau i.m. zilnic, de câteva ori pe săptămână. Injectarea intramusculară se va efectua lent deoarece soluţia este hipertonă.
Cind: Alergie cunoscută la componentele lui.
RA: Reacţii cutanate alergice.

ACTOVEGIN 20% gel *COD ATC: D03AXN1*
NYCOMED; Gel; 1 g conţine hemoderivat deproteinizat din sânge de viţel corespunzând unei mase uscate de 8 mg; ct. × 1 tub × 20, 30 sau 50 g ***(P-6L)***

Ind: Tratamentul plăgilor sau inflamaţiilor cutanate sau ale mucoaselor, cum ar fi arsurile solare, plăgi/leziuni cutanate minore (incizii), escoriaţii, arsuri. Facilitarea regenerării tisulare după arsuri sau leziuni provocate de contactul cu lichide fierbinţi. Profilaxia şi tratamentul reacţiilor de iradiere sau al altor leziuni cutanate sau mucoase determinate de factori termici sau chimici. Tratamentul iniţial al ulcerelor torpide de diverse etiologii. Tratamentul secundar al plăgilor infectate ale ţesuturilor moi, plăgilor cu lipsă de substanţă formate în urma prelevării de grefe
Dz: Se aplică în strat subţire pe plăgi deschise. Pentru tratamentul iniţial al ulceraţiilor, se aplică în strat gros. Stratul de gel poate fi acoperit cu comprese cu unguent sau cu pansament neadeziv, pentru a evita aderenţa la plagă. Pansamentul se schimbă zilnic, iar pentru plăgile cu supuraţie excesivă, şi de mai multe ori pe zi. Tratamentul se continuă cu cremă 5%, în fază de granulaţie şi cu unguent 5% în fază de epitelizare. Este recomandabil ca tratamentul plăgilor din ţesuturi cu capacitate de refacere diminuată să fie asociat cu fiole sau perfuzii.
Cind: Alergie cunoscută la componentele lui.
RA: Reacţii cutanate alergice.

ACTOVEGIN 20% GEL OCULAR *COD ATC: S01XAN2*
NYCOMED; Gel; 5 g conţin 40 mg hemoderivat deproteinizat din sânge de viţel (masă uscată) şi 0,25 mg tiomersal; ct. × 1 tub × 5 g ***(P-6L)***

Ind: În arsuri chimice corneene produse de soluţii acide sau alcaline. Ulcere corneene de etiologii variate. Inflamaţii corneene de etiologii variate (keratită buloasă şi neuroparalitică). Premedicatie şi postmedicaţie în transplantele corneene. Tratamentul profilactic şi al reacţiilor provocate prin radiaţii (raze ultraviolete, raze X şi alte raze cu lungime de undă scurtă). Arsuri termice. Defecte epiteliale corneene datorate lentilelor de contact şi în tratamentul profilactic pe perioada de testare a lentilelor de contact. Tulburări trofice (distrofii şi atrofii) ale ţesuturilor conjunctive, ca de exemplu atrofia ţesutului conjunctiv la vârstnici.
Dz: Câte o picătură în sacul conjunctival al ochiului afectat.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Alergie cunoscută la componentele lui.
RA: Reacţii cutanate alergice.

ALFLUTOP *COD ATC: M09AXN2*
BIOTEHNOS; Sol. inj. 10 mg/ml antihialuronidază, extrasă şi purificată din organisme marine; gel 10%; ct. × 10 f. × 1 ml, respectiv ct. × 1 tub × 65 g ***(P-RF)***

Ind: Boli reumatice degenerative: coxartroze, gonartroze, spondiloze, artroze interfalangiene. Convalescenţă (ca fortifiant).
Dz: Inj. i.m. profund 1 ml zilnic, timp de 3 săptămâni. Inj. i.a. în articulaţiile afectate, câte 1-2 ml din 3 în 3 zile, 5 adm. Se repetă la 6 luni.
AI: Boli autoimune (PAR, spondilita anchilopoietică, LES, sclerodermie).
RA: Creşteri ale TA şi dureri în articulaţiile injectate.

APĂ DISTILATĂ *COD ATC: V07AB*
ZENTIVA ROMANIA; Solvent; ct. × 5 sau 10 f. × 10 ml ***(S/OTC)***

Ind: Prepararea soluţiilor sterile. Pentru curăţarea instrumentarului şi curăţarea tegumentelor.
Dz: Adaptat recomandărilor specifice.
Cind: Nu se va adm. parenteral.
AI: Produsul nu trebuie utilizat dacă este tulbure, dacă ambalajul este perforat sau nu este închis ermetic.

B

BERES PLUS *COD ATC: V06DEN0*
BERES PHARMACEUTICALS; Sol. orală; fl. × 30 ml sau 100 ml ***(OTC)***

Ind: Supliment nutriţional.
Dz: 18 picături de 1-2 ori/zi, în timpul mesei.
AI: Tetraciclina, penicilina sau antiacidele scad absorbţia produsului.

C

CEREBROLYSIN *COD ATC: N07XN01*
EBEWE PHARMA; Sol. inj./perf. 215,2 mg/ml hidrolizat peptidic din creier de porcină; ct. × 10 f. × 1 ml; ct. × 5 f. × 5 sau 10 ml ***(P-RF)***

Ind: Disfuncţii organice, metabolice şi neurodegenerative ale creierului, în special demenţa senilă de tip Alzheimer; complicaţii post-apoplectice; traume cranio-cerebrale; traume post-operatorii, contuzii cerebrale sau comoţii.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Este de preferat terapia zilnică în cure de 10-20 zile. *Disfuncţii ale creierului:* organice, metabolice şi neurodegenerative (demenţă) 5-30 ml; *Complicaţii post-apoplectice:* 10-50 ml; *Traume cranio-cerebrale:* 10-50 ml; *Copii 1-2 ml.* Eficacitatea terapiei poate fi crescută prin repetarea curelor, până nu se mai observă îmbunătăţiri ale stării de sănătate. După cura iniţială, frecvenţa dozelor poate fi redusă la de 2-3 ori/săptămână. Între cure trebuie lăsate pauze, durata acestora fiind egală cu cea a curei.
Se adm. doze de până la 5 ml i.m. şi de până la 10 ml i.v.
Cind: Hipersensibilitate la unul din componentele medicamentului; Epilepsie; Afecţiuni renale severe.
A!: Se recomandă atenţie specială: diateză alergică; epilepsie şi convulsii.
RA: În cazuri rare efectele tratamentului au fost asociate cu: agitaţie, hiperventilaţie, hipertonie, oboseală, tremor, depresie, apatie, ameţeală şi simptome de gripă; atacuri tip "mare rău" şi convulsii; dereglări gastro-intestinale (pierderea apetitului, dispepsia, diareea, constipaţia, voma şi greaţa). În cazul inj. prea rapide poate apărea o senzaţie de căldură sau sudoare, ameţeală şi în cazuri izolate palpitaţii sau aritmie; reacţii locale la locul inj. (iritare, prurit sau senzaţie de arsură); Hipersensibilitate sau reacţii alergice, cum ar fi reacţii ale pielii, reacţii locale vasculare, dureri de cap, dureri de ceafă, febră, dureri lombare, dispnee, frisoane şi stări de şoc.

CUROSURF *COD ATC: R07AA02*
CHIESI FARMACEUTICI; Susp. intratraheală 80 mg/ml poractant α, fracţ. fosfolipidică obţinută din plămâni de porc, coresp. la 74 mg fosfolipide totale; fl. × 1,5 sau 3 ml ***(S)***

Ind: Tratamentul nou-născuţilor prematur, cu sindrom de detresă respiratorie (RDS).
Dz: Doză unică (2,5 ml/kg) direct în partea inferioară a traheei. Această operaţie va fi urmată de 1-2 minute de ventilaţie manuală. În alternativă, pentru ca produsul să ajungă gradual în fiecare plămân, este posibilă adm. în partea inf. a traheei a dozei înjumătăţite (1,25 ml/kg), la interval de 1 minut fiecare, întorcând nou-născutul pe o parte şi pe alta. Distribuirea fiecărei jumătăţi de doză este urmată de un minut de ventilaţie manuală cu aceeaşi concentraţie de oxigen folosită cu ventilatorul.
A!: Numai în spital de către personal medical instruit şi cu experienţă în terapia intensivă a nou-născuţilor prematur, având la dispoziţie aparate adecvate pentru ventilaţie şi terapie a nou-născuţilor cu RDS. La nou-născuţii prematur în urma unei rupturi a membranelor (superioară a 3 săptămâni) rezultatele adm. pot să nu fie satisfăcătoare.

D

DIPEPTIVEN *COD ATC: B05BA01*
FRESENIUS KABI GmbH; Conc. pt. sol. perf., conţine 200 g‰ N(2)–L-alanil-L-glutamină; fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Alimentaţie parenterală (aport exogen de aminoacizi) în stări hipercatabolice sau hipermetabolice, când necesarul de glutamină este crescut.
Dz: În absenţa altor recomandări, doza zilnică este, în funcţie de severitatea condiţiilor catabolice, de 1,5-2,5 ml conc./kg, corespunzător la 0,3-0,5 g N(2)-L-alanil-L-glutamină/kg. Doza maximă zilnică pentru pacienţii cu necesităţi foarte mari de glutamină este de 2,5 ml conc./kg. Concentratul trebuie introdus într-o soluţie de aminoacizi sau, în cadrul schemelor terapeutice cu soluţii perfuzabile, într-o altă soluţie perfuzabilă conţinând aminoacizi, fără să fie depăşită doza maximă de aminoacizi de 2,0 g/kg (doza maximă a unei soluţii care include şi N(2)-L-alanil-L-glutamină nu trebuie să depăşească 1,8 g/kg). Viteza de perfuzie nu trebuie să depăşească 0,1 g aminoacizi/kg/oră. Durata tratamentului nu trebuie să depăşească 3 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la unul dintre constituenţi; IR sau IH severă; acidoză metabolică severă; copii.
Al: La pacienţii cu IH compensată trebuie monitorizate ionograma serică, osmolaritatea plasmatică, echilibrul hidric, balanţa acido-bazică, parametrii funcţiei hepatice, amoniemia, bilirubinemia. Alegerea unei vene periferice sau centrale depinde de osmolaritatea amestecului final. Limita admisă pentru adm. într-o venă periferică este de 800 mOsm/l, dar aceasta variază considerabil cu vârsta, starea generală a pacientului şi calitatea venelor periferice. Este necesară prudenţă la pacienţii cu EP, IC decompensată şi hiperhidratare.
RA: În condiţiile adm. inadecvate (supradozare, viteză prea mare de perfuzare) pot să apară frisoane, greaţă, vărsături, hipersudoraţie, hipertermie şi cefalee. Adm. de lungă durată poate duce la creşterea tranzitorie a enzimelor hepatice şi a bilirubinemiei.

E

ENTEROL 250 *COD ATC: A07FA51*
BIOCODEX; Cps. şi pulb. 250 mg liofilizat de celule vii de Saccharomyces boulardii; ct. × 1 fl. × 10 cps.; ct. × 10 plicuri pulb. ***(OTC)***

Ind: Profilaxia tulb. digestive secundare antibioterapiei. Enterite, enterocolite la adult şi nou-născut.
Dz: 1-4 cps. sau plicuri/zi. Nu se adm. cu lichide foarte calde (inactivare) sau alcool.

EUPADONT *COD ATC: A01AD11*
EUROPHARM SA; Gel dentar 100 g conţin 1 g ulei volatil de cuişoare, 0,6 g ulei volatil de mentă şi 5 g extract de gălbenele în propilenglicol; tub × 15 g ***(OTC)***

Ind: Paradontoză; gingivită; hiperemie pulpară; traumatisme ale mucoasei bucale.

Dz: Se adm. local, la nivelul gingiilor sau mucoasei bucale, de 3-4 ori/zi, în strat subţire, masând uşor regiunea pentru a favoriza absorbţia gelului.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului.
Al: Nu se aplică pe afte şi leziuni gingivale sângerânde.
RA: În timpul trat. poate să apară hemoragie la nivelul gingiei sau la baza dinţilor, care dispare relativ rapid.

H

HEPAROID LECIVA *COD ATC: C05BA01*
LECIVA; Cremă cu heparinoid 0,06 g (100 UI/mg); tub × 30 g ***(OTC)***

Ind: Afecţiuni ale venelor superficiale: flebită, tromboflebită, varicoflebită, flebite datorate unor puncţii venoase; varicozităţi postscleroterapie; posttraumatic: hematoame, contuzii.
Dz: Se aplică un strat de 1 mm grosime pe zona afectată, de 2-3 ori pe zi, masând uşor până pătrunde în totalitate în piele; la nevoie tegumentele pot fi acoperite cu un bandaj. În cazul inflamaţiilor însoţite de durere puternică, crema se aplică foarte uşor atât pe zona afectată cât şi în jurul acesteia; zona se acoperă cu tifon. În ulcerul varicos, se recomandă aplicarea pe tegumentele din vecinătate, evitând aplicarea la nivelul leziunilor. Durata tratamentului este de 1-2 săptămâni.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele produsului. Diateză hemoragică, purpură, trombocitopenie, hemofilii.
Al: Nu se va aplica decât pe tegumentele intacte. Trebuie evitat contactul cu mucoasele, ochii şi plăgile deschise. Dacă apar reacţii alergice, se va opri tratamentul. Crema nu se va aplica local concomitent cu produse topice ce conţin tetraciclină, hidrocortizon sau acid salicilic.
RA: Rar, pot să apară iritaţii locale cutanate: senzaţie de arsură, prurit, eritem şi erupţii cutanate. Există posibilitatea apariţiei reacţiilor alergice.

I

IMUDON *COD ATC: J07AX*
SOLVAY PHARMACEUTICALS; Cpr. pt supt. conţinând: amestec de lizate bacteriene 0,53 ml, Lactobacillus acidophilus 3,50 mg, Lactobacillus helveticus 3,50 mg, Lactobacillus lactis 3,50 mg, Lactobacillus fermentum 3,50 mg, Streptococcus pyogenes de grup A 7,00 mg, Enterococcus faecium 3,50 mg, Enterococcus faecalis 3,50 mg, Streptococcus sanguis 3,50 mg, Staphylococcus aureus 2,50 mg, Klebsiella pneumoniae 2,50 mg, Corynebacterium pseudodiphtheriticum 5,00 mg, Fusobacterium nucleatum 5,00 mg, Candida albicans 3,50 mg; ct. × 40 cpr. pt. supt.

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Tratamentul adjuvant al afecţiunilor mucoasei bucale, inclusiv ulceraţiile bucale. Comprimatele se dizolvă în cavitatea bucală.
Dz: Se administrează 6-8 comprimate pe zi, timp de 6-8 zile.
Cind: Hipersensibilitate la produs sau la oricare dintre ingrediente, în special la mercurotiolatul de sodiu. La copii cu vârsta sub 6 ani, datorită riscului de fals pasaj datorită tipului de comprimat. Pacienţi cu maladii autoimune. Nu se recomandă utilizarea în perioada de sarcină şi alăptare.
AI: Indicaţiile terapeutice nu justifică o utilizare timp îndelungat. Dacă simptomele persistă mai mult de 8 zile şi/sau sunt asociate cu stări febrile, tratamentul trebuie reconsiderat. Datorită prezenţei lactozei, acest medicament este contraindicat în caz de galactosemie congenitală, sindrom de malabsorbţie a glucozei şi galactozei sau deficienţă de lactază. Se recomandă informarea pacientului asupra posibilităţii apariţiei, în cazuri extrem de rare, a stărilor febrile (≥ 39°C) care necesită întreruperea imediată a tratamentului. Apariţia atacurilor astmatiforme legate de utilizarea medicamentelor pe bază de extracte bacteriene cu scop imunostimulator a fost observata la pacientii astmatici. În acest caz, se recomanda întreruperea definitivă a tratamentului.
RA: Reacţii la nivel cutanat: rar, reacţii de hipersensibilitate (urticarie, edem angioneurotic) şi reacţii cutanate de tip eritem sau eczeme. Reacţii la nivel gastro-intestinal: rar, greaţă, vomă, dureri abdominale, diaree. Altele: în timpul utilizării produselor cu extracte bacteriene în scop imunostimulator, următoarele efecte adverse au fost raportate: rar: temperatura crescută (≥ 39°C) în cazuri izolate, diaree, rinofaringite, sinuzite, laringite, bronşite, atacuri astmatice şi tuse izolată; foarte rar: purpură vasculară şi eritem nodos, trombocitopenie.

M

MIPROSEPT *COD ATC: A07EN01*
INSTITUTUL DE CERCETARE-DEZVOLTARE PT. APICULTURĂ; Supoz. 0,5 mg; ct. × 2 folii × 5 supoz. ***(OTC)***

Ind: Tratamentul topic al proceselor inflamatorii ale mucoasei rectale, fisuri anale şi hemoroizi.
Dz: 1 sup./zi, de preferinţă seara după toaleta locală, timp de 7-14 zile.
RA: Fenomene alergice cutanate uşoare.

O

OSTEOGENON 800 *COD ATC: M09AXN1*
PIERRE FABRE; Cpr. film. cu 800 mg complex oseină-hidroxiapatită (COH), corespunzând la: 75 mg peptide necolagenoase şi 216 mg colagen (corespunzând la 291 mg oseină); 178 mg de calciu şi 82 mg fosfor (care corespunde la 444 mg de hidroxiapatită); ct. × 4 blist. × 10 cpr. ***(P-6L)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Osteoporoză de diverse origini. Reglarea bilanţului fosfo-calcic în cursul sarcinii şi al alăptării ca şi trat. complementar al vindecării fracturilor.
Dz: *Osteoporoză:* 2 × /zi 1 600-3 200 mg. *Alte indicaţii:* 800-1 600 mg/zi. Cpr. pot fi înghiţite cu puţin lichid.
Cind: Hipercalcemie şi hipercalciurie severă.
Al: Precauţie la pacienţii care prezintă tendinţa de a forma calculi. A se evita utilizarea prelungită şi cu doze ridicate la pacienţii care prezintă tulburări renale. Resorbţia fierului şi tetraciclinelor este diminuată de adm. simultană cu hidroxiapatită. Este recomandat să se adm. preparatul conţinând hidroxiapatită după 4 ore de la adm. primului preparat.

P

PANSORAL *COD ATC: A01AD11*
PIERRE FABRE SANTE; Gel bucal cu salicilat de colină 8,7 g; clorură de cetalconium 0,01 g; tub × 3, 5, 12 sau 15 g ***(OTC)***

Ind: Dureri în stări inflamatorii şi ulceroase ale mucoasei bucale.
Dz: 1-4 aplicaţii pe zi, local, buco-dentar.
Cind: Antecedente de alergie la aspirină; copii în vârstă de până la 6 ani.
Al: Sarcină şi alăptare.
RA: Rar, uşoară somnolenţă.

PROPOLIS SPRAY *COD ATC: D03AXN1*
INSTITUTUL DE CERCETARE-DEZVOLTARE PT. APICULTURĂ; Spray cutanat sol. 10%; ct. × 1 fl. × 80 g ***(OTC)***

Ind: Tratamentul topic (local) al afecţiunilor cutanate: arsuri de gradul I şi II, eczeme, escare etc.
Dz: Produsul se administrează prin pulverizare (1-2 pulverizări) pe zona afectată, după curăţarea prealabilă a acesteia. Tratamentul se continuă până la vindecare (cicatrizare).
Cind: Hipersensibilitate la componentele produsului sau la produsele apicole.
RA: Fenomene alergice uşoare.

W

WOBE-MUGOS E *COD ATC: L03AXN2*
MUCOS PHARMA GmbH & Co.; Cpr. film. cu pancreatină 100 mg, tripsină 24 mg, chimotripsină 1 mg, bromelină 45 mg, papaină 60 mg, amilază 10 mg, lipază 10 mg, rutozid 50 mg; ct. × 1, 2 sau 5 blist. × 20 cpr. ***(S/P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Adj. în tromboflebită şi sindrom posttrombotic, inflamaţii ale tractului urogenital, boli reumatice; stări inflamatorii de natură traumatică sau consecutive intervenţiilor chirurgicale stomatologice şi altor intervenţii minore; inflamaţii provocate de iradiere.
Dz: *Adulţi:* 2-3 cpr. de 3 ori/zi, cu o oră înaintea meselor de dimineaţă, prânz şi seară. Doza maximă este de 10 cpr. de 3 ori/zi.
AI: Prudenţă în caz de deficit de coagulare congenital sau dobândit, IH avansată, afecţiuni renale, intervenţii chirurgicale planificate sau tendinţă la reacţii alergice. Sarcina şi alăptarea.
RA: Senzaţie de plenitudine, flatulenţă, ocazional, greaţă; consistenţa, culoarea şi mirosul scaunelor pot fi modificate. Rar, reacţii alergice.

WATER FOR INJECTION *COD ATC: V07ABN1*
VIOSER SA; Solvent ***(S)***
B. BRAUN MELSUNGEN AG; Solvent; ct. × 10 fl. × 500 sau 1000 ml ***(S)***

Ind: Prepararea soluţiilor sterile. Pentru curăţarea instrumentarului şi a tegumentelor.
Dz: Adaptat recomandărilor specifice.
Cind: Nu se va adm. parenteral.
AI: Produsul nu trebuie utilizat dacă este tulbure, dacă ambalajul este perforat sau nu este închis ermetic.

Scanned with OKEN Scanner

PREPARATE ŞI SUBSTITUENŢI DE SÂNGE

A

ALBUMINĂ UMANĂ — *COD ATC: B05AA01*

KAMADA Ltd.; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

CENTEON PHARMA; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 ml ***(S)***

HUMAN SERUM; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

OCTAPHARMA; Sol. perf. 20% ***(S)***

UMAN ALBUMIN - KEDRION; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

ALBUMINĂ-LFB - LAB. FRANCAIS DU FRACTIONNEMENT ET DE BIOTECH.; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

Ind: Trat. de urgenţă al şocului şi în alte situaţii care impun refacerea rapidă a volumului sanguin; stări de hipoproteinemie cu sau fără edeme; în arsurile grave pentru a preveni hemoconcentraţia.
Dz: În perf. i.v., iniţial 500 ml, se repetă la nevoie; se folosesc sol. încălzite la temperatura corpului.
Cind: Anemie gravă, IC, alergie specifică.
A!: Prudenţă la bolnavii cu rezervă cardiacă mică sau hipertensivi (viteza perfuziei să nu depăşească 100 ml/oră) şi în caz de traumatisme (atenţie la sângerare).
RA: Rareori greaţă, vomă, salivaţie, febră; dacă dozele sunt excesive sau în caz de deficit de pompă cardiacă poate provoca supraîncărcare circulatorie, chiar EP.

B

BERIATE P — *COD ATC: B02BD02*

AVENTIS BEHRING; Pulb. liofilizată reprezentând Factorul VIII de coagulare, având o activitate specifică de coagulare (F VIII:C) de 250 UI, 500 UI sau 1000 UI; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. solv. × 2,5 sau 5 ml + 1 set de administrare ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. hemoragiilor în: hemofilia tip A (deficienţă genetică de Factor VIII), deficienţă de Factor VIII dobândită, trat. pacienţilor cu anticorpi la Factorul VIII.
Dz: Doza iniţială: unităţi necesare = greutate (kg) × procentul (%) de creştere dorit × 0,5. Este posibil să fie necesare doze mai mari decât cele calculate. În terapia de substituţie, în cazul intervenţiilor chirurgicale majore se monitorizează

Scanned with OKEN Scanner

activitatea Factorului VIII din plasmă. Profilaxia îndelungată a hemoragiilor la pacienţii cu hemofilie tip A severă necesită adm. 10-50 UI de Factor VIII/kg la 2-3 zile. După adm. conc. de Factor VIII la hemofilici, este absolut necesară testarea anticorpilor pentru Factorul VIII. Pentru hemofilia inhibitorie este necesară aplicarea unei terapii specifice.
Cînd: La pacienţii cunoscuţi cu reacţii alergice la componentele preparatului.
AI: Dacă preparatul se foloseşte în terapia la domiciliu trebuie urmate cu stricteţe instrucţiunile medicului. Sarcină şi alăptare. Când frecvenţa inj. este mare sau se adm. doze foarte mari (în cazul prezenţei inhibitorilor specifici ai Factorului VIII), primitorii având grupele sanguine A, B sau AB trebuie monitorizaţi pentru semne ale hemolizei.
RA: Rar, reacţii alergico-anafilactice sau stare febrilă. Pot apărea în cazuri rare, inhibitori ai Factorului VIII. Adm. de produse din sânge uman poate duce la transmiterea de boli infecţioase datorită preluării unor factori infecţioşi – unor agenţi patogeni de natură necunoscută până în prezent, cum ar fi cei ai hepatitei non-A şi non-B.

BERIGLOBIN P *COD ATC: J06BA01*
CENTEON PHARMA; Sol. inj. 1 ml conţine proteină umană 160 mg, imunoglobuline minim 95%, anticorpi pentru virusul Hepatitei A minim 100 UI; ct. × 1 f. × 2 ml ***(S)***

Ind: Profilaxie pentru: hepatita A, înaintea expunerii la sursa de contaminare sau în 2 săptămâni de la expunere; pojar sau reducerea efectului infecţiei cu virusul pojarului, pentru persoanele care nu au depăşit cu o săptămână perioada expunerii când nu poate fi adm. Ig specifică pojarului. Terapia mucozitei radiogenice. Substituţie în: sindromul deficienţei primare sau secundare a anticorpilor rezultată din sinteza incompletă a anticorpilor hipogammaglobulinemie tranzitorie prelungită în special în cazul sugarilor născuţi prematur.
Dz: *Profilaxia Hepatitei A:* Călătorii în zone endemice: pentru o durată mai mică de 3 luni, 0,02 ml/kg, iar pentru o durată mai mare 0,06 ml/kg. Pentru persoanele în contact cu pacienţi având Hepatită A: 0,02 ml/kg în cazul unei expuneri prelungite, inj. trebuie repetată după 6-8 săptămâni. *Profilaxia pojarului:* 0,25 ml/kg, în cazul în care expunerea s-a încheiat cu mai puţin de o săptămână înainte 0,05 ml/kg în cazul copiilor cu dereglări imune expuşi la pojar. *Terapia mucozitei radiogenice:* La începutul terapiei 10 ml, după 2 zile 5 ml şi după alte 2 zile 5 ml. *Substituţia în sindromul deficienţei anticorpilor* 0,66 ml/kg la fiecare 3-4 săptămâni, cu o doză dublă la începutul terapiei. *Hipogammaglobulinemie trecătoare prelungită:* în special în cazul sugarilor născuţi prematur - 5 ml la interval de 4 săptămâni până când valorile de IgG ating nivelul normal pentru vârsta respectivă. Prod. se inj. încet, doar i.m. (muşchi fesier). În cazul în care sunt necesare doze mari este recomandabilă adm. lor în etape divizate. Aceasta este valabilă în cazul dozelor mai mari de 2 ml pentru persoane până la 20 kg şi a dozelor mai mari de 5 ml pentru persoane ce depăşesc greutatea de 20 kg.
Cînd: La pacienţii cu trombocitopenie severă sau orice formă de dereglare de coagulare în cazul căreia este contraindicată adm. i.m. Hipersensibilitate la produsele conţinând Ig analogă, în special în cazul pacienţilor cu deficienţă IgA şi prezenţa simultană a anticorpilor pentru IgA.
AI: Pacienţii trebuie ţinuţi sub observaţie cel puţin 20 de minute după adm. A nu se injecta intravascular! O injecţie intravasculară poate cauza simptome

Scanned with OKEN Scanner

asemănătoare stărilor de şoc în special în cazul sindromului deficienţei anticorpilor. De aceea se recomandă ca pistonul seringii să fie retras înaintea injectării pentru a se verifica dacă vârful acului nu a străpuns un vas de sânge. În urma adm. Ig este necesar un interval de cel puţin 3 luni înaintea folosirii vaccinurilor parenterale cu viruşi vii (ex.: oreion, pojar, rubeolă şi vaccinurile combinate corespunzătoare, ca şi vaccinul pentru varicelă). Nu este necesar un interval intermediar în cazul următoarelor vaccinuri: vaccinuri cu viruşi vii pentru administrare pe cale bucală (ex: împotriva poliomielitei, a febrei tifoide); vaccinuri conţinând agenţi patogeni inactivaţi (ex.: gripa, TBE, rabie, tuse convulsivă, vaccinuri HIB) sau vaccinuri toxoide (ex.: difterie, tetanus şi vaccinurile combinate corespunzătoare). Când se efectuează teste pentru anticorpi, trebuie să se ia în considerare cantitatea de Ig adm., durata de timp dintre adm. Ig şi sensibilitatea metodelor de testare.
RA: Pot să apară dureri locale şi sensibilitate pe suprafaţa injectată. Ocazional, creşterea temperaturii, reacţii cutanate şi frisoane. În cazuri foarte rare s-au observat ameţeli, stări de vomă, indispoziţie, dureri de cap şi dificultăţi respiratorii, ca şi reacţii cardiovasculare şi reacţii alergice/anafilactice. În cazuri izolate, simptome ajungând până la stări de şoc, pot să apară dacă produsul este adm. intravascular. În cazul adm. produselor medicale preparate din plasmă umană sau sânge nu pot fi excluse în totalitate bolile infecţioase datorate transmiterii agenţilor infecţioşi.

BERININ P 600 UI *COD ATC: B02BD04*
AVENTIS BEHRING; Pulb. liofilizată şi îmbogăţită cu 600 UI factor IX de coagulare; ct. × 1 fl. pulb. + 1 fl. solv. × 5 ml + 1 set de reconstituire şi administrare ***(S)***

Ind: Profilaxia şi terapia hemoragiilor în hemofilia B şi afecţiuni asociate cu deficit de factor IX.
Dz: Doza de administrare depinde de severitatea deficienţei de factor IX, de mărimea şi localizarea sângerării. Doza de factor IX de adm. se estimează astfel: 1 UI/kg conduce la o mărire a activităţii factorului IX de circa 0,8% din activitatea normală. Uneori este necesară adm. unei doze mai mari decât cele obişnuite. În special în cazul intervenţiilor chirurgicale majore, este esenţial ca terapia de substituţie să fie monitorizată cu ajutorul testelor de coagulare. Efectul terapeutic nu poate fi obţinut dacă în sânge există anticorpi antiFactor IX.
RA: Rar reacţii alergice, hipervolemie şi febră. În cazul pacienţilor cu sensibilitate de tip alergic cunoscută, este necesară adm. profilactică a antihistaminicelor şi a corticosteroizilor. Nu este total exclusă ipoteza transmiterii maladiilor infecţioase, prin transmiterea agenţilor infecţioşi. Aceasta se aplică şi în privinţa celor de natură necunoscută până acum, cum ar fi hepatitele non-A şi non-B.

BERIPLAST HS COMBI SET *COD ATC: B02BXN1*
CENTEON LLC; Conc. liof. de fibrinogen, sol. de aprotinină, conc. liof. de trombină (umană), sol. clorură de calciu ***(S)***

Ind: Numai local, în orice disciplină chirurgicală, inclusiv cele endoscopice, ca: adeziv tisular, suport pentru suturi chirurgicale, hemostază, cicatrizarea plăgilor, reducerea cavităţilor nefiziologice (inclusiv în spaţiul subarahnoidian). Realizarea hemostazei în trat. endoscopic al ulcerului gastroduodenal sângerând.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Volumul ce va fi adm. şi frecvenţa aplicării vor fi adaptate necesităţilor clinice ale pacientului. Dozele depind de tipul intervenţiei chirurgicale, extensia suprafeţei de acoperit sau de volumul cavităţii ce trebuie redusă. Dozele individuale variază: 0,5-4 ml. Pentru anumite situaţii clinice (traumatisme hepatice, arsuri extinse), sunt necesare doze mai mari (10 ml sau mai mult). Înainte de aplicare, suprafaţa respectivă trebuie să fie cât se poate de uscată.
Aplicarea separată a soluţiei de fibrinogen şi a soluţiei de trombină: se aplică soluţia de fibrinogen şi imediat se acoperă cu soluţia de trombină, ţesuturile se fixează în poziţia dorită pentru câteva minute, până la realizarea adeziunii tisulare. *Aplicarea concomitentă cu dispozitivul Panaject:* Pentru realizarea aplicării simultane a soluţiilor de fibrinogen şi trombină, se poate folosi dispozitivul de aplicare existent în trusă. Pentru acoperirea suprafeţelor mari, adezivul cu fibrină poate fi repartizat în strat subţire şi omogen cu ajutorul vârfurilor spray existente în kit, sau utilizat în combinaţie cu un înveliş de colagen. Distanţa optimă de adm. este de 10-20 cm.
Cind: Hemoragie importantă venoasă sau arterială; aceste cazuri necesită măsuri specifice. Hipersensibilitate cunoscută la proteine bovine.
Al: Se adm. exclusiv local. Nu va fi sub nici un motiv adm. intravascular! În cazul apariţiei reacţiilor de tip alergic/anafilactic, se întrerupe imediat adm. şi se instituie trat. necesar. Se vor administra: în cazul unor reacţii medii: corticosteroizi şi antihistaminice; în cazul unor reacţii severe: adrenalină (lent i.v.), corticoizi doze mari (lent i.v.), reechilibrare volemică şi/sau oxigen. Atenţie ca porţiunile de ţesut din afara ariei de aplicare să fie suficient de bine protejate, pentru a preveni realizarea adeziunii în zone nedorite. La inj. locală în trat. endoscopic al sângerărilor gastrointestinale distrucţiile tisulare care pot apărea, pot duce la formarea hematoamelor intramurale. Sarcină şi alăptare. Prod. poate fi afectat de expunerea la soluţii conţinând alcool, ioduri sau metale grele (ex. soluţii antiseptice).
RA: Rar, reacţii de hipersensibilitate sau de tip alergic (ex. dispnee, eritem, urticarie, hTA) mergând în extrem de rare cazuri până la şoc anafilactic.

BERIRAB P *COD ATC: J06BB05*
CENTEON PHARMA; Sol. inj. i.m.; 1 ml conţine: Ig umană 100-170 mg, cu anticorpi antirabici min. 150 UI, glicină 22,5 mg; ct. × 1 f. × 2, 5 sau 10 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia rabiei datorată tuturor rănilor provocate de animale sălbatice sau domestice, cunoscute sau suspecte de a avea rabie (inclusiv muşcături provocate de lilieci având virusul Duvenhage), precum şi după contactul mucoaselor sau al pielii, îndeosebi al pielii având leziuni, cu saliva unor astfel de animale. Va fi adm. numai în corelaţie cu vaccinarea antirabică.
Dz: O doză unică de 20 UI/kg corp, exclusiv inj. i.m. Se adm. la temperatura corpului, de preferinţă intragluteal (muşchiul fesier), în poziţia culcat a pacientului. Dacă sunt necesare doze totale relativ mari se recomandă adm. divizată, ca în cazul unor doze ce depăşesc 2 ml la copiii până la 20 kg, sau peste 5 ml la persoane având peste 20 kg greutate corporală. A nu se inj. i.v.! Din doza calculată, jumătate se injectează în jurul rănii, i.m. şi/sau de preferinţă în zona afectată. Restul dozei se introduce în partea anterioară a muşchiului fesier. Protecţia împotriva rabiei nu poate fi asigurată numai de Ig specifică. Este esenţial ca aceasta să fie adm. în combinaţie cu vaccinul antirabic, dar în altă parte a corpului. La inocularea vaccinului este obligatorie respectarea indicaţiilor

Scanned with OKEN Scanner

din prospectul acestuia. Ig trebuie adm. de preferinţă în ziua rănirii contactului, în acelaşi timp cu prima doză de vaccin antirabic. Dacă profilaxia simultană nu este posibilă, în cazul că vaccinul a fost adm. la intervalele prescrise, Ig va fi adm. în cea de-a 8-a zi după prima inj. cu vaccinul antirabic.
Cind: Nici una, având în vedere prognosticul fatal al manifestărilor clinice ale rabiei unde este esenţială legătura între imunizarea activă şi adm. ulterioară de anticorpi. Dacă pacientul este hipersensibil la componentele produsului trebuie luate măsurile de precauţie necesare.
Al: După adm. de Ig trebuie respectat un interval de minimum 3 luni înaintea adm. de vaccinuri cu viruşi activi (ex. parotidită epidemică, rujeolă, rubeolă sau combinaţii ale acestora, precum şi vaccinul varicelei). Nu este necesar acest interval în cazul adm. orale a vaccinurilor (în poliomielită, febră tifoidă), a vaccinurilor conţinând agenţi patogeni inactivi (gripă), sau a celor de tip toxoid (difterie, tetanus şi combinaţii de vaccinuri).
RA: Ocazional pot apărea: edem la locul inj., reacţii cutanate şi stare febrilă. Foarte rar au fost observate reacţii de: greaţă, vomă, tulburări cardiovasculare (tahicardie, bradicardie, hTA, transpiraţie, ameţeli) şi reacţii alergice (eritem, urticarie), dispnee, iar în cazuri izolate chiar stare de şoc. În cazuri speciale, inj. i.v. neintenţionată poate duce la apariţia simptomelor de mai sus, ajungându-se la şoc. Măsuri terapeutice depind de natura şi gravitatea efectelor secundare: antihistaminice, la nevoie adrenalină, doze mari de corticosteroizi, reechilibrare hidroelectrolitică, oxigen.

E

EMOCLOT 250 D.I., EMOCLOT 500 D.I. *COD ATC: B02BD02*
KEDRION; Pulb. liof. cu Factorul VIII de coagulare, având o activitate specifică de coagulare (F VIII:C) de 250 UI, 500 UI; ct. × 1 fl. liof. × 250 UI + 1 fl. solv. × 5 ml; ct. × 1 fl. liof. × 500 UI + 1 fl. solv. × 10 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. hemoragiilor în: hemofilia tip A (deficienţă genetică de Factor VIII), deficienţă de Factor VIII dobândită, trat. pacienţilor cu anticorpi la Factorul VIII.
Dz: Doza iniţială: unităţi necesare = greutate (kg) × procentul (%) de creştere dorit × 0,5. Este posibil să fie necesare doze mai mari decât cele calculate. În terapia de substituţie, în cazul intervenţiilor chirurgicale majore se monitorizează activitatea Factorului VIII din plasmă. Profilaxia îndelungată a hemoragiilor la pacienţii cu hemofilie tip A severă necesită adm. 10-50 UI de Factor VIII/kg la 2-3 zile. După adm. conc. de Factor VIII la hemofilici, este absolut necesară testarea anticorpilor pentru Factorul VIII. Pentru hemofilia inhibitorie este necesară aplicarea unei terapii specifice.
Cind: La pacienţii cunoscuţi cu reacţii alergice la componentele preparatului.
Al: Dacă preparatul se foloseşte în terapia la domiciliu trebuie urmate cu stricteţe instrucţiunile medicului. Sarcină şi alăptare. Când frecvenţa inj. este mare sau se adm. doze foarte mari (în cazul prezenţei inhibitorilor specifici ai Factorului VIII), primitorii având grupele sanguine A, B sau AB trebuie monitorizaţi pentru semne ale hemolizei.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Rar, reacţii alergico-anafilactice sau stare febrilă. Pot apărea în cazuri rare, inhibitori ai Factorului VIII. Adm. de produse din sânge uman poate duce la transmiterea de boli infecţioase datorită preluării unor factori infecţioşi – unor agenţi patogeni de natură necunoscută până în prezent, cum ar fi cei ai hepatitei non-A şi non-B.

ENDOBULIN S/D *COD ATC: J06BA02*

BAXTER AG; Pulb. liof.: Imunoglobulină umană normală + solv. pt. adm. i.v.; 1 ml conţine 51 mg proteină din care cel puţin 95% este IgG. Distribuţia subclaselor de IgG: IgG1: 50-80%, IgG2: 20+50%, IgG3: 0,5%, IgG4: 1-3%. Conţinut maxim de IgA: 0,05 mg/ml; ct. × 1 fl. × 500, 1000, 2500, 5000 sau 10000 mg pulb. liof. + 1 fl. solv. + 1 set de reconstituire şi de administrare ***(S)***

Ind: *Terapie de substituţie în:* Sindrom de imunodeficienţă primară (IDP): agamaglobulinemie sau hipogamaglobulinemie congenitale, imunodeficienţă comună, variabilă, imunodeficienţă severă combinată, sindrom Wiskott Aldrich. Mielom sau leucemie limfocitară cronică cu hipogamaglobulinemie secundară, severă şi infecţii recurente. Copii cu SIDA congenital şi infecţii recurente. *Imunomodulare:* Purpură trombocitopenică idiopatică la copii sau adulţi cu risc crescut de sângerare sau înainte de intervenţie chirurgicală pentru a se corecta numărul trombocitelor. Sindromul Guillain-Barré. Boala Kawasaki. Transplant de măduvă.

Dz: *Terapia de substituţie în IDP:* doza iniţială 0,8 g/kg urmată de 0,2 g/kg la fiecare 3 săptămâni. Doza necesară pentru a se atinge nivelul minim de 6,0 g/l este de ordinul 0,2-0,8 g/kg/lună. Intervalul între doze, atunci când s-a atins o stare stabilizată, variază între 2-4 săptămâni. *Terapia de substituţie în mielom sau leucemie limfatică cronică cu hipogamaglobulimie severă şi infecţii recurente; terapie de substituţie la copii cu SIDA şi infecţii recurente:* 0,2-0,4 g/kg la fiecare 3-4 săptămâni. *Purpură trombocitopenică idiopatică:* 0,8-1 g/kg în prima zi care poate fi repetat o dată în interval de 3 zile; sau 0,4 g/kg zilnic pe o perioadă de 2-5 zile. Se poate repeta tratamentul dacă se produce o recădere. *Sindromul Guillain-Barré:* 0,4 g/kg/zi timp de 5 zile consecutive. *Boala Kawasaki:* 1,6-2 g/kg în doze fragmentate pe o perioadă de 2-5 zile sau 2,0/kg ca doză mică. Pacienţii trebuie trataţi concomitent cu acid acetilsalicilic.*Transplant alogenic de măduvă:* Doza de pornire este 0,5 g/kg/săptămână, începând cu 7 zile înainte de transplant şi până la 3 luni după transplant. În cazul menţinerii lipsei de producţie de anticorpi, se recomandă doza de 0,5 g/kg/lună până la normalizarea nivelului de anticorpi.

Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente. Hipersensibilitate la imunoglobuline omologe, în special cazuri foarte rare de deficienţă IgA, când pacientul are anticorpi anti IgA.

A!: Reacţiile de hipersensibilitate autentică sunt rare. Ele pot surveni în cazurile foarte rare de deficienţă IgA cu anticorpi anti IgA. Rareori, Ig umană normală poate produce căderi în tensiunea arterială cu reacţie anafilactică, chiar la pacienţi care au tolerat bine un trat. anterior cu Ig. Complicaţiile potenţiale pot fi evitate deseori, asigurându-se inj. lentă (0,16 ml/kg/min), şi monitorizarea pacientului, pe durata perfuziei. În mod special, pacienţii fără antecedente de adm. de Ig umană, normală, pacienţii care au primit un produs i.v. Ig alternativ sau la care a trecut un lung interval de la perfuzia

Scanned with OKEN Scanner

precedentă, trebuie monitorizaţi în timpul primei perfuzii şi în prima oră după prima perfuzie, în scopul de a se detecta semne potenţiale de reacţie adversă. Se ia în considerare conţinutul în glucoză (1 g/g din IgG) în cazul diabetului latent, la diabeticii, sau la pacienţii cu dietă hipozaharată. Adm. de doze mari de la diabetici poate să se traducă în creşterea tranzitorie a glicemiei. La pacienţii sub terapie Ig s-au înregistrat cazuri de tulburări renale acute. La majoritatea acestor cazuri s-au identificat factori de risc, ca IR preexistentă, diabet zaharat, hipovolemie, supraponderabilitate, administrare concomitentă de produse nefrotoxice sau vârsta peste 65 ani. După adm. de Ig, trebuie păstrat un interval de 3 luni înainte de vaccinarea cu vaccinuri virale vii, atenuate. În cazul rujeolei, acest interval trebuie să persiste până la 1 an. De aceea, pacienţii care primesc vaccin rujeolic trebuie să aibă testaţi anticorpii antirujeolici. Sarcină şi alăptare.
RA: Ocazional frisoane, dureri de cap, febră, vomismente, reacţii alergice, greţuri, artralgii, TA scăzută, dureri lombare moderate. S-au înregistrat cazuri de meningită reversibilă, cazuri izolate de anemie hemolitică/hemoliză şi cazuri rare de reacţie cutanate tranzitorii. S-au înregistrat creşteri ale nivelului de creatinină şi/sau afecţiuni renale acute. S-au observat incidente trombotice la persoane în vârstă, la pacienţii cu semne de ischemie cerebrală sau cardiacă şi la pacienţii supraponderali şi hipovolemici.

F

COD ATC: B02AB

FEIBA™ TIM 4 IMMUNO
BAXTER AG; Substanţă liofilizată cu cx. de anti-inhibitori ai coagulării cu 500 U sau 1000 U; o sol. cu 1 U scurtează aPTT la 50% din valoarea tampon; ct. × 1 fl. liof. + 1 fl. solv. + 1 trusă de reconstituire şi administrare *(S)*

Ind: Trat. şi profilaxia hemoragiilor din hemofilia A la pacienţii cu inhibitori de factor VIII. Trat. şi profilaxia hemoragiilor din hemofilia B la pacienţii cu inhibitori de factor IX. Trat. şi profilaxia hemoragiilor la pacienţii non-hemofilici, cu inhibitori dobândiţi de factori VIII, IX, XII.
Dz: 50-100 U/kg, fără a depăşi doza zilnică de 200 U/kg sau 100 U/kg doză unică. Testele de coagulare nu se corelează întotdeauna cu ameliorarea clinică. *Hemoragie spontană.* Hemoragie în articulaţii, muşchi, ţesuturi moi. Pentru sângerări minore sau moderate: 50-75 U/kg la 12 ore. Pentru hemoragii majore musculare şi în ţesuturile moi: 100 U/kg la 12 ore interval. Hemoragie în membranele mucoase: 50 U/kg, la fiecare 6 ore, cu monitorizarea atentă a pacientului. Dacă hemoragia nu se opreşte, doza poate fi crescută la 100 U/kg (fără a depăşi doza maximă zilnică de 200 U/kg). *Chirurgie:* 50-100 U/kg, la intervale de până la 6 ore. *Profilaxia hemoragilor la pacienţii cu hemofilia A* cu inhibitori, în timpul terapiei de toleranţă imună, sau dacă aceasta eşuează. La pacienţii hiperreactivi, cu istoric de hemoragii frecvente, poate fi adm. concomitent cu concentratul de factor VIII în doze de 50-100 U/kg de 2 ori/zi, până la reducerea inhibitorului de factor VIII la 1 UB. Dacă terapia de toleranţă imună cu doze mari de factor VIII nu poate fi indusă, este indicată monoterapia cu 50-100 U/kg timp de

Scanned with OKEN Scanner

3 săptămâni, pentru profilaxia hemoragiilor. *Adm.:* inj. sau se perfuzează lent i.v.; rata de inj./perfuzie max. 2 U/kg/minut.
Cînd: Coagularea intravasculară diseminată. IC, tromboză acută şi/sau embolism. La pacienţii cu suspiciune sau diagnostic cert de boală coronariană cât şi la pacienţii cu tromboză acută şi/sau embolie, prod. este indicat numai în cazurile de sângerări cu risc letal.
Al: Dacă survin reacţii de hipersensibilitate în timpul adm., injecţia/perfuzia trebuie oprite. Pacienţii cu inhibitori împotriva factorilor de coagulare trebuie să aibă schemele de vaccinare standard la zi. Deoarece cantitatea de sodiu în doza zilnică maximă poate depăşi 200 mg, se vor lua măsuri speciale în ceea ce-i priveşte pe pacienţii cu o dietă hipersodată. Doze mari vor fi adm. numai atât timp cât este absolut necesar, pentru a stopa sângerarea. În cazul în care apar modificări semnificative ale TA, pulsului, greutate în respiraţie, dureri toracice şi tuse, perfuzia va fi imediat oprită şi se vor lua măsuri diagnostice şi terapeutice. Pacienţii nehemofilici cu inhibitori dobândiţi faţă de factorii VIII, XI sau XII pot avea atât tendinţa la sângerare cât şi risc crescut de tromboză. Testele pentru controlul eficienţei, cum sunt: aPTT, timpul de coagulare şi trombelastograma nu se corelează fidel cu ameliorarea clinică. Atunci când se adm. preparate din sânge uman sau plasmă, riscul transmiterii de agenţi infecţioşi nu poate fi total exclus. Aceasta este valabil şi pentru agenţi de natură necunoscută. Nu se recomandă asocierea cu antifibrinolitice (acidul ε-aminocaproic). Dacă este totuşi necesar trat. cu ambele produse, acestea vor fi adm. la interval de cel puţin 6 ore.
RA: Inj. sau perfuzarea rapidă i.v. poate produce durere puternică şi amorţeală la nivelul feţei şi extremităţilor, ca şi scăderea bruscă a TA.

H

HAEMATE P *COD ATC: B02BD06*
AVENTIS BEHRING; Subst. liofil. care conţine fracţiune de plasmă îmbogăţită cu Factor VIII de coagulare, cu o activitate specifică de coagulare de factor VIII (F VIII:C) de 250 UI, 500 UI, 1 000 UI şi factor VIII von Willebrand: activitate de cofactor ristocen (vWF:RCof) de 550 UI, 1 100 UI sau 2 200 UI ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. sângerărilor în: hemofilia A (deficienţă congenitală de factor VIII); deficienţă dobândită de factor VIII. Trat. pacienţilor care au anticorpi împotriva factorului VIII, profilaxia şi trat. sângerărilor în boala von Willebrand.
Dz: *Hemofilia A:* Doza şi durata terapiei depind de severitatea tulburării funcţiei hemostatice, de localizarea şi profunzimea sângerării, precum şi de condiţia clinică. Calculul dozei iniţiale se face cu următoarea formulă: Unităţile necesare = greutate corp (kg) × creşterea dorită de factor VIII:C (%) × 0,5. În cazul intervenţiilor chirurgicale majore este indispensabilă monitorizarea exactă a terapiei de substituire, prin intermediul analizei coagulării (activitatea factorului VIII din plasmă). Profilaxia pe termen lung împotriva sângerărilor în cazurile severe de hemofilie A: 10-50 U.I. de factor VIII:C/kg la 2-3 zile. În unele cazuri, mai ales la pacienţii mai tineri, pot fi necesare inter-

Scanned with OKEN Scanner

vale mai scurte sau doze mai mari. La hemofilici este foarte important ca după prima adm. să se facă un test pentru anticorpi anti-factor VIII. Pentru hemofilicii cu anticorpi anti-factor VIII este necesară o terapie specifică. Este posibil ca efectul terapeutic să nu fie obţinut dacă sângele pacientului conţine un procent ridicat de inhibitori ai factorului VIII. *Afecţiunile von Willebrand:* 20-40 U.I. de factor VIII:C/kg la fiecare 8-12 ore. Trebuie luat în considerare faptul că sângerarea poate apărea chiar după 10 până la 12 zile de la intervenţia chirurgicală sau naştere; în anumite circumstanţe pot fi necesare cantităţi mai mari decât cele calculate, mai ales în cazul dozei iniţiale. În cazul intervenţiilor chirurgicale majore este indispensabilă monitorizarea exactă a terapiei de substituire, prin intermediul analizei coagulării.
Cind: În trat. pacienţilor despre care se ştie că au reacţii alergice la constituenţii acestui preparat.
AI: Dacă preparatul se foloseşte acasă, trebuie urmate cu stricteţe instrucţiunile medicului.
RA: În cazuri rare, reacţii alergo-anafilactice şi/sau creşterea temperaturii. Tratamentul depinde de natura şi severitatea efectului secundar, în cazul reacţiei alergo-anafilactice se întrerupe imediat injectarea/perfuzarea şi se constituie trat. de urgenţă. În cazul unei terapii masive, pacientul trebuie monitorizat pentru simptome de hipervolemie şi reacţii hemolitice provocate de *izoaglutininele grupei de sânge,* care apar în cazuri rare. În cazuri rare pot apărea *inhibitori de factor VIII.* Atunci când se adm. medicamente preparate din sânge uman nu este complet exclusă posibilitatea transmiterii de boli infecţioase datorate transmiterii de agenţi infecţioşi; acest fapt este valabil şi în cazul agenţilor patogeni de natură încă necunoscută, cum este agentul care provoacă hepatita non-A/non-B.

HUMAGLOBIN *COD ATC: J06BA02*
HUMAN SERUM; Pulb. liof: Imunoglobulină normală + solv. pt. adm. i.v.; ct. × 1 fl. liof. + solv. × 10, 20, 50 sau 100 ml ***(S)***

Ind: *Terapie de substituţie în:* Sindrom de imunodeficienţă primară (IDP): agamaglobulinemie sau hipogamaglobulinemie congenitale, imunodeficienţă comună, variabilă, imunodeficienţă severă combinată, sindrom Wiskott Aldrich. Mielom sau leucemie limfocitară cronică cu hipogamaglobulinemie secundară, severă şi infecţii recurente. Copii cu SIDA congenital şi infecţii recurente. *Imunomodulare:* Purpură trombocitopenică idiopatică la copii sau adulţi cu risc crescut de sângerare sau înainte de intervenţie chirurgicală pentru a se corecta numărul trombocitelor. Sindromul Guillain-Barré. Boala Kawasaki. Transplant de măduvă.
Dz: *Terapia de substituţie în IDP:* doza iniţială 0,8 g/kg urmată de 0,2 g/kg la fiecare 3 săptămâni. Doza necesară pentru a se atinge nivelul minim de 6,0 g/l este de ordinul 0,2-0,8 g/kg/lună. Intervalul între doze, atunci când s-a atins o stare stabilizată, variază între 2-4 săptămâni. *Terapia de substituţie în mielom sau leucemie limfatică cronică cu hipogamaglobulinemie severă şi infecţii recurente; terapie de substituţie la copii cu SIDA şi infecţii recurente:* 0,2-0,4 g/kg la fiecare 3-4 săptămâni. *Purpură trombocitopenică idiopatică:* 0,8-1 g/kg în prima zi care poate fi repetat o dată în interval de 3 zile; sau 0,4 g/kg zilnic pe o perioadă de 2-5 zile. Se poate repeta tratamentul dacă se produce o recădere. *Sindromul Guillain-Barré:* 0,4 g/kg/zi timp de 5 zile consecutive. *Boala Kawasaki:* 1,6-2 g/kg în doze fragmen-

Scanned with OKEN Scanner

tate pe o perioadă de 2-5 zile sau 2/kg ca doză mică. Pacienţii trebuie trataţi concomitent cu acid acetilsalicilic. *Transplant alogenic de măduvă:* Doza de pornire este 0,5 g/kg/săptămână, începând cu 7 zile înainte de transplant şi până la 3 luni după transplant. În cazul menţinerii lipsei de producţie de anticorpi, se recomandă doza de 0,5 g/kg/lună până la normalizarea nivelului de anticorpi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente. Hipersensibilitate la imunoglobuline omologe, în special cazuri foarte rare de deficienţă IgA, când pacientul are anticorpi anti IgA.
AI: Reacţiile de hipersensibilitate autentică sunt rare. Ele pot surveni în cazurile foarte rare de deficienţă IgA cu anticorpi anti IgA. Rareori, Ig umană normală poate produce căderi în tensiunea arterială cu reacţie anafilactică, chiar la pacienţi care au tolerat bine un trat. anterior cu Ig. Complicaţiile potenţiale pot fi evitate deseori, asigurându-se inj. lentă (0,16 ml/kg/min), şi monitorizarea pacientului, pe durata perfuziei. În mod special, pacienţii fără antecedente de adm. de Ig umană, normală, pacienţii care au primit un produs i.v. Ig alternativ sau la care a trecut un lung interval de la perfuzia precedentă, trebuie monitorizaţi în timpul primei perfuzii şi în prima oră după prima perfuzie, în scopul de a se detecta semne potenţiale de reacţie adversă. Se ia în considerare conţinutul în glucoză (1 g/g din IgG) în cazul diabetului latent, la diabeticii, sau la pacienţii cu dietă hipozaharată. Adm. de doze mari de la diabetici poate să se traducă în creşterea tranzitorie a glicemiei. La pacienţii sub terapie Ig s-au înregistrat cazuri de tulburări renale acute. La majoritatea acestor cazuri s-au identificat factori de risc, ca IR preexistentă, diabet zaharat, hipovolemie, supraponderabilitate, administrare concomitentă de produse nefrotoxice sau vârsta peste 65 ani. După adm. de Ig, trebuie păstrat un interval de 3 luni înainte de vaccinarea cu vaccinuri virale vii, atenuate. În cazul rujeolei, acest interval trebuie să persiste până la 1 an. De aceea, pacienţii care primesc vaccin rujeolic trebuie să aibă testaţi anticorpii antirujeolici. Sarcină şi alăptare.
RA: Ocazional frisoane, dureri de cap, febră, vomismente, reacţii alergice, greţuri, artralgii, TA scăzută, dureri lombare moderate. S-au înregistrat cazuri de meningită reversibilă, cazuri izolate de anemie hemolitică/hemoliză şi cazuri rare de reacţii cutanate tranzitorii. S-au înregistrat creşteri ale nivelului de creatinină şi/sau afecţiuni renale acute. S-au observat incidente trombotice la persoane în vârstă, la pacienţii cu semne de ischemie cerebrală sau cardiacă şi la pacienţii supraponderali şi hipovolemici.

HUMANALBIN 5% *COD ATC: B05AA01*
CENTEON PHARMA; Sol. perf. 5%; ct. × 1 fl. × 50 sau 250 ml ***(S)***

Ind: Trat. de urgenţă al şocului şi în alte situaţii care impun refacerea rapidă a volumului sanguin; stări de hipoproteinemie cu sau fără edeme; în arsurile grave pentru a preveni hemoconcentraţia.
Dz: În perf. i.v., iniţial 500 ml, se repetă la nevoie; se foloseşte sol. încălzită la temperatura corpului.
Cind: Anemie gravă, IC, alergie specifică.
AI: Prudenţă la bolnavii cu rezervă cardiacă mică sau hipertensivi (viteza perfuziei nu trebuie să depăşească 100 ml/oră) şi în caz de traumatisme (atenţie la sângerare).
RA: Rareori greaţă, vomă, salivaţie, febră; dacă dozele sunt excesive sau în caz de deficit de pompă cardiacă poate provoca supraîncărcare circulatorie, chiar edem pulmonar.

Scanned with OKEN Scanner

IMMUNATE *COD ATC: B02BD02*

BAXTER AG; Subst. liofil. cu 250 UI, 500 UI sau 1000 UI factor VIII de coagulare şi factor VIII von Willebrand (vWF:CBA) 125 UI, 250 UI sau 500 UI ***(S)***

Ind: Terapia şi profilaxia episoadelor hemoragice cauzate de deficitul congenital sau dobândit de factor VIII (hemofilia A, hemofilie A cu inhibitor de factor VIII, deficit de factor VIII dobândit în urma dezvoltării spontane de inhibitor de factor VIII). Boala von Willebrand cu deficit de factor VIII.
Dz: Trat. trebuie iniţiat sub supravegherea unui medic cu experienţă în tratamentul hemofiliei. Dozarea şi durata terapiei de substituţie depind de severitatea deficienţei de factor VIII, de localizarea şi gravitatea hemoragiei şi de starea generală a pacientului. Doza necesară este determinată prin formula: Doza = greutate corporală (kg) × creşterea dorită de factor VIII (%) × 0,5. În cazul intervenţiilor chirurgicale majore, monitorizarea terapiei de substituţie prin analize de coagulare (activitatea plasmatică factor VIII) este indispensabilă. *Profilaxia pe termen lung a hemofiliei A severe:* 20-60 UI FVIII/kg, la 2-3 zile. În unele cazuri, mai ales la pacienţii tineri, este posibil să fie necesare doze mai mari şi intervale mai scurte între adm. pentru a preveni hemoragiile. *Hemofilicii cu inhibitor de factor VIII:* Dacă nu se atinge nivelul prevăzut al activităţii plasmatice a factorului VIII, sau dacă hemoragia nu se poate controla după adm. unei doze adecvate, se va efectua un test pentru a detecta prezenţa inhibitorilor de factor VIII. Dacă aceştia sunt prezenţi la nivele sub 10 Unităţi Bethesda (UB)/ml, se vor adm. doze suplimentare de factor VIII. La pacienţii cu titruri peste 10 UB sau cu răspuns anamnestic puternic, se va adm. concentrat de complex protrombinic (activat) sau factor VIII recombinat activat (rVIIa). *Boala von Willebrand cu deficienţă de factor VIII:* Terapia de substituţie pentru controlul episoadelor hemoragice şi prevenirea episoadelor hemoragice asociate cu intervenţii chirurgicale urmează indicaţiile pentru hemofilia A.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau oricare dintre excipienţi.
Al: Dacă apar reacţii de hipersensibilitate în timpul adm., injecţia/perfuzia trebuie oprită. Deoarece cantitatea de sodiu din doza maximă zilnică poate depăşi 200 mg, se recomandă precauţie la persoanele care trebuie să menţină o dietă hiposodată. Persoanele cărora li se adm. concentrate de factor VIII derivat din plasmă trebuie să aibă la zi schemele recomandate de vaccinare. Formarea anticorpilor neutralizanţi, inhibitori, împotriva factorului VIII este o complicaţie cunoscută în tratamentul pacienţilor cu hemofilie A. Riscul de dezvoltare a inhibitorilor este maxim în primele 20 de zile de expunere (rar după 100 zile). Monitorizare atentă pentru a sesiza apariţia anticorpilor inhibitori. Prudenţă la copii sub 6 ani. În adm. de produse derivate din plasmă umană, nu poate fi exclus total riscul unor boli infecţioase, produse prin transmiterea de agenţi infecţioşi. Sarcină şi alăptare.
RA: Rareori reacţii alergice sau de hipersensibilitate (incluzând angioedem, senzaţie de arsură sau înţepături la locul de inj./perfuzie, frisoane, înroşire, urticarie, cefalee, hTA, letargie, greaţă, agitaţie, tahicardie, senzaţie de presiune toracică, vomă, respiraţie grea. Pacienţii cu hemofilie A pot dezvolta anticorpi anti factorului VIII. În acest caz este recomandată contactarea unui

Scanned with OKEN Scanner

specialist în hemofilie. Adm. de doze mari poate duce la hemoliză la pacienţii din grupele A, B sau AB.

IMMUNINE *COD ATC: B02BD04*
BAXTER AG; Subst. liofil. cu factor IX al coagulării cu potenţă 200 UI, 600 UI sau 1200 UI + solv. pt. reconstituire ***(S)***

Ind: Terapia şi profilaxia episoadelor hemoragice datorate deficitului congenital sau dobândit de factor IX (hemofilia B, hemofilia B cu inhibitor de factor IX, deficit de factor IX dobândit în urma dezvoltării spontane de inhibitor de factor IX).
Dz: *Hemofilia B:* doza necesară este determinată prin următoarea formulă: Doza = greutate corporală (kg) × creşterea dorită de factor IX (%) × 1,2. Pentru a monitoriza terapia şi pentru calcularea dozelor de menţinere adecvate sunt necesare determinări regulate ale nivelelor de factor IX. În general, se adm. la 24 de ore. Pentru profilaxia chirurgicală, doza iniţială va fi adm. cu o oră înainte de intervenţie. În cazul intervenţiilor majore, se vor menţine intervale de adm. de 12 ore pentru primele zile post-operator. Profilaxia pe termen lung pentru hemofilia B severă: 20-30 UI/kg de 2 ori pe săptămână. Dozarea regimului profilactic va fi însă individualizată pentru fiecare pacient în parte. *Hemofilicii cu inhibitor de factor IX:* Terapia de înlocuire cu factor IX este de obicei eficientă numai la pacienţii cu un titru de inhibitori sub 10 unităţi Bethesda. Deoarece răspunsul depinde de titrul de inhibitori al pacientului, nivelele plasmatice de factor IX vor fi monitorizate frecvent şi doza va fi ajustată corespunzător.
Cind: Coagulare intravasculară diseminată (CID) şi/sau hiperfibrinoliză. După rezolvarea acestor procese prin metodele adecvate, se va adm. numai pentru controlarea hemoragiilor cu risc letal.
AI: Dacă apar reacţii de hipersensibilitate în timpul adm., injecţia/perfuzia trebuie oprită. În cazul intervenţiilor chirurgicale la un pacient cu hemofilie B, se recomandă profilaxia perioperativă a trombozelor cu doze mici de heparină, în situaţiile în care această profilaxie ar fi indicată în mod normal, la un pacient fără tulburări de coagulare. La pacienţii cu risc de tromboze (pacienţii cu istoric de boală hepatică, trombofilie, angină pectorală sau IM), nivelul de factor IX nu va fi crescut peste 60% din normal. Aceşti pacienţi – ca şi pacienţii cărora li se adm. doze mari de concentrat de factor IX pentru chirurgie majoră – vor fi monitorizaţi pentru apariţia CID sau a trombozelor. Dacă se suspectează CID, terapia de substituţie va fi imediat oprită. Se recomandă ca persoanele cărora li se adm. concentrate de factor IX să aibă la zi schemele recomandate de vaccinare. În adm. de produse fabricate din plasma umană, nu poate fi exclus total riscul unor boli infecţioase, produse prin transmiterea de agenţi infecţioşi. Sarcină şi alăptare.
RA: Rareori pot apărea reacţii de hipersensibilitate (febră, urticarie, greaţă, vomă, dispnee, hTA, şoc). În cazuri rare poate duce la formarea de anticorpi circulanţi inhibitori ai factorului IX. Riscul complicaţiilor tromboembolice la adm. este considerabil redus, comparativ cu adm. de preparate standard de complex protrombinic, dar nu poate fi complet exclus, mai ales în cazul pacienţilor cu risc de tromboză şi/sau celor cărora li se adm. doze mari de concentrat.

Scanned with OKEN Scanner

ISIVEN V.I *COD ATC: J06BA02*
KEDRION; Pulb. liof: Imunoglobulină umană normală + solv. pt. adm. i.v.; 20 ml conţin 1000 mg Ig ***(S)***

Ind: *Terapie de substituţie în:* Sindrom de imunodeficienţă primară (IDP): agamaglobulinemie sau hipogamaglobulinemie congenitale, imunodeficienţă comună, variabilă, imunodeficienţă severă combinată, sindrom Wiskott-Aldrich. Mielom sau leucemie limfocitară cronică cu hipogamaglobulinemie secundară, severă şi infecţii recurente. Copii cu SIDA congenital şi infecţii recurente. *Imunomodulare:* Purpură trombocitopenică idiopatică la copii sau adulţi cu risc crescut de sângerare sau înainte de intervenţie chirurgicală pentru a se corecta numărul trombocitelor. Sindromul Guillain-Barré. Boala Kawasaki. Transplant de măduvă.
Dz: *Terapia de substituţie în IDP:* doza iniţială 0,8 g/kg urmată de 0,2 g/kg la fiecare 3 săptămâni. Doza necesară pentru a se atinge nivelul minim de 6,0 g/l este de ordinul 0,2-0,8 g/kg/lună. Intervalul între doze, atunci când s-a atins o stare stabilizată, variază între 2-4 săptămâni. *Terapia de substituţie în mielom sau leucemie limfatică cronică cu hipogamaglobulimie severă şi infecţii recurente; terapie de substituţie la copii cu SIDA şi infecţii recurente:* 0,2-0,4 g/kg la fiecare 3-4 săptămâni. *Purpură trombocitopenică idiopatică:* 0,8-1 g/kg în prima zi care poate fi repetat o dată în interval de 3 zile; sau 0,4 g/kg zilnic pe o perioadă de 2-5 zile. Se poate repeta tratamentul dacă se produce o recădere. *Sindromul Guillain-Barré:* 0,4 g/kg/zi timp de 5 zile consecutive. *Boala Kawasaki:* 1,6-2 g/kg în doze fragmentate pe o perioadă de 2-5 zile sau 2/kg ca doză mică. Pacienţii trebuie trataţi concomitent cu acid acetilsalicilic.*Transplant alogenic de măduvă:* Doza de pornire este 0,5 g/kg/săptămână, începând cu 7 zile înainte de transplant şi până la 3 luni după transplant. În cazul menţinerii lipsei de producţie de anticorpi, se recomandă doza de 0,5 g/kg/lună până la normalizarea nivelului de anticorpi.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente. Hipersensibilitate la imunoglobuline omologe, în special cazuri foarte rare de deficienţă IgA, când pacientul are anticorpi anti IgA.
Al: Reacţiile de hipersensibilitate autentică sunt rare. Ele pot surveni în cazurile foarte rare de deficienţă IgA cu anticorpi anti IgA. Rareori, Ig umană normală poate produce căderi în tensiunea arterială cu reacţie anafilactică, chiar la pacienţi care au tolerat bine un trat. anterior cu Ig. Complicaţiile potenţiale pot fi evitate deseori, asigurându-se inj. lentă (0,16 ml/kg/min), şi monitorizarea pacientului, pe durata perfuziei. În mod special, pacienţii fără antecedente de adm. de Ig umană, normală, pacienţii care au primit un produs i.v. Ig alternativ sau la care a trecut un lung interval de la perfuzia precedentă, trebuie monitorizaţi în timpul primei perfuzii şi în prima oră după prima perfuzie, în scopul de a se detecta semne potenţiale de reacţie adversă. Se ia în considerare conţinutul în glucoză (1 g/g din IgG) în cazul diabetului latent, la diabetici, sau la pacienţii cu dietă hipozaharată. Adm. de doze mari de la diabetici poate să se traducă în creşterea tranzitorie a glicemiei. La pacienţii sub terapie Ig s-au înregistrat cazuri de tulburări renale acute. La majoritatea acestor cazuri s-au identificat factori de risc, ca IR preexistentă, diabet zaharat, hipovolemie, supraponderabilitate, administrare concomitentă de produse nefrotoxice sau vârsta peste 65 ani. După adm. de Ig trebuie păstrat un interval de 3 luni înainte de vaccinarea cu vaccinuri virale vii, atenuate. În cazul rujeolei, acest interval trebuie să persiste

Scanned with OKEN Scanner

până la 1 an. De aceea, pacienţii care primesc vaccin rujeolic trebuie să aibă testaţi anticorpii antirujeolici. Sarcină şi alăptare.
RA: Ocazional frisoane, dureri de cap, febră, vomismente, reacţii alergice, greţuri, artralgii, TA scăzută, dureri lombare moderate. S-au înregistrat cazuri de meningită reversibilă, cazuri izolate de anemie hemolitică/hemoliză şi cazuri rare de reacţie cutanate tranzitorii. S-au înregistrat creşteri ale nivelului de creatinină şi/sau afecţiuni renale acute. S-au observat incidente trombotice la persoane în vârstă, la pacienţii cu semne de ischemie cerebrală sau cardiacă şi la pacienţii supraponderali şi hipovolemici.

K

KYBERNIN HS 500 *COD ATC: B01AB02*
CENTEON PHARMA; Subst. liofil. cu 309 mg fracţiune plasmatică umană, antitrombină (AT) III 500 UI; sol. reconstituită conţine 50 U.I./ml antitrombină; ct. × 1 fl. × 0,5 g liof. + 10 ml solv. ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. complicaţiilor tromboembolice în deficitul ereditar sau dobândit de antitrombină III.
Dz: *Nou-născuţi şi copii:* 40-60 UI AT III/kg/zi, depinzând de statusul coagulant. Dacă este impus de condiţii clinice, dozarea poate fi crescută până la 250 UI AT III/kg/zi. *Durata tratamentului:* până când nivelul activităţii AT III se normalizează sau când simptomatologia se remite. Inj. sau perfuzia i.v. se face lent (max. 4 ml/min).
Cind: La bolnavii cu reacţii alergice cunoscute la unul din constituenţii preparatului. În sindromul de detresă respiratorie la prematuri.
A!: Efectul antitrombinei III este mult amplificat de heparină. Adm. concomitentă cu heparină trebuie făcută cu mare grijă la bolnavii cu risc crescut de sângerare. Dacă heparina este folosită, numai o doză scăzută de heparină standard poate fi utilizată (<500 UI heparină/oră). Efectul asupra parametrilor coagulării şi activităţii AT III trebuie monitorizat cu atenţie. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii alergice: frisoane, dispnee, edem, HTA/hTA, rash, tahicardie şi reacţii generale (durere toracică, febră, cefalee, greaţă şi/sau vărsături). Când se adm. preparate din sânge uman sau plasmă bolile infecţioase datorate transmiterii de agenţi infecţioşi nu pot fi excluse în totalitate.

O

OCTAGAM *COD ATC: J06BA02*
OCTAPHARMA A.G.; Sol. pt. adm. i.v. cu Ig normală 50 mg/ml; fl. × 50, 100 sau 200 ml ***(S)***

Ind: *Terapie de substituţie în:* Sindrom de imunodeficienţă primară (IDP): agamaglobulinemie sau hipogamaglobulinemie congenitale, imunodeficienţă

Scanned with OKEN Scanner

comună, variabilă, imunodeficienţă severă combinată, sindrom Wiskott-Aldrich. Mielom sau leucemie limfocitară cronică cu hipogamaglobulinemie secundară, severă şi infecţii recurente. Copii cu SIDA congenital şi infecţii recurente. *Imunomodulare:* Purpură trombocitopenică idiopatică la copii sau adulţi cu risc crescut de sângerare sau înainte de intervenţie chirurgicală pentru a se corecta numărul trombocitelor. Sindromul Guillain-Barré. Boala Kawasaki. Transplant de măduvă.

Dz: *Terapia de substituţie în IDP:* doza iniţială 0,8 g/kg urmată de 0,2 g/kg la fiecare 3 săptămâni.Doza necesară pentru a se atinge nivelul minim de 6,0 g/l este de ordinul 0,2-0,8 g/kg/lună. Intervalul între doze, atunci când s-a atins o stare stabilizată, variază între 2-4 săptămâni. *Terapia de substituţie în mielom sau leucemie limfatică cronică cu hipogamaglobulinemie severă şi infecţii recurente; terapie de substituţie la copii cu SIDA şi infecţii recurente:* 0,2-0,4 g/kg la fiecare 3-4 săptămâni. *Purpură trombocitopenică idiopatică:* 0,8-1 g/kg în prima zi care poate fi repetat o dată în interval de 3 zile; sau 0,4 g/kg zilnic pe o perioadă de 2-5 zile. Se poate repeta tratamentul dacă se produce o recădere. *Sindromul Guillain-Barré:* 0,4 g/kg/zi timp de 5 zile consecutive. *Boala Kawasaki:* 1,6-2 g/kg în doze fragmentate pe o perioadă de 2-5 zile sau 2/kg ca doză mică. Pacienţii trebuie trataţi concomitent cu acid acetilsalicilic. *Transplant alogenic de măduvă:* Doza de pornire este 0,5 g/kg/săptămână, începând cu 7 zile înainte de transplant şi până la 3 luni după transplant. În cazul menţinerii lipsei de producţie de anticorpi, se recomandă doza de 0,5 g/kg/lună până la normalizarea nivelului de anticorpi.

Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componente. Hipersensibilitate la imunoglobuline omologe, în special cazuri foarte rare de deficienţă IgA, când pacientul are anticorpi anti IgA.

AI: Reacţiile de hipersensibilitate autentică sunt rare. Ele pot surveni în cazurile foarte rare de deficienţă IgA cu anticorpi anti IgA. Rareori, Ig umană normală poate produce căderi în tensiunea arterială cu reacţie anaflactică, chiar la pacienţi care au tolerat bine un trat. anterior cu Ig. Complicaţiile potenţiale pot fi evitate deseori, asigurându-se inj. lentă (0,16 ml/kg/min), şi monitorizarea pacientului, pe durata perfuziei. În mod special, pacienţii fără antecedente de adm. de Ig umană, normală, pacienţii care au primit un produs i.v. Ig alternativ sau la care a trecut un lung interval de la perfuzia precedentă, trebuie monitorizaţi în timpul primei perfuzii şi în prima oră după prima perfuzie, în scopul de a se detecta semne potenţiale de reacţie adversă. Se ia în considerare conţinutul în glucoză (1 g/g din IgG) în cazul diabetului latent, la diabeticii, sau la pacienţii cu dietă hipozaharată. Adm. de doze mari de la diabetici poate să se traducă în creşterea tranzitorie a glicemiei. La pacienţii sub terapie Ig s-au înregistrat cazuri de tulburări renale acute. La majoritatea acestor cazuri s-au identificat factori de risc, ca IR preexistentă, diabet zaharat, hipovolemie, supraponderabilitate, administrare concomitentă de produse nefrotoxice sau vârsta peste 65 ani. După adm. de Ig, trebuie păstrat un interval de 3 luni înainte de vaccinarea cu vaccinuri virale vii, atenuate. În cazul rujeolei, acest interval trebuie să persiste până la 1 an. De aceea, pacienţii care primesc vaccin rujeolic trebuie să aibă testaţi anticorpii antirujeolici. Sarcină şi alăptare.

RA: Ocazional frisoane, dureri de cap, febră, vomismente, reacţii alergice, greţuri, artralgii, TA scăzută, dureri lombare moderate. S-au înregistrat cazuri de meningită reversibilă, cazuri izolate de anemie hemolitică/hemoliză şi cazuri rare de reacţie cutanate tranzitorii. S-au înregistrat creşteri ale nivelului de creatinină şi/sau afecţiuni renale acute. S-au observat incidente trom-

Scanned with OKEN Scanner

botice la persoane în vârstă, la pacienţii cu semne de ischemie cerebrală sau cardiacă şi la pacienţii supraponderali şi hipovolemici.

OCTANATE *COD ATC: B02BD02*
OCTAPHARMA AG; Pulb. liof. reprezentând Factorul VIII de coagulare 250 UI, 500 UI sau 1000 UI + solv. × 5 sau 10 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia şi trat. hemoragiilor în: hemofilia tip A (deficienţă genetică de Factor VIII), deficienţă de Factor VIII dobândită, trat. pacienţilor cu anticorpi la Factorul VIII.
Dz: Doza iniţială: unităţi necesare = greutate (kg) × procentul (%) de creştere dorit × 0,5. Este posibil să fie necesare doze mai mari decât cele calculate. În terapia de substituţie, în cazul intervenţiilor chirurgicale majore se monitorizează activitatea Factorului VIII din plasmă. Profilaxia îndelungată a hemoragiilor la pacienţii cu hemofilie tip A severă necesită adm. 10-50 UI de Factor VIII/kg la 2-3 zile. După adm. conc. de Factor VIII la hemofilici, este absolut necesară testarea anticorpilor pentru Factorul VIII. Pentru hemofilia inhibitorie este necesară aplicarea unei terapii specifice.
Cind: La pacienţii cunoscuţi cu reacţii alergice la componentele preparatului.
AI: Dacă preparatul se foloseşte în terapia la domiciliu trebuie urmate cu stricteţe instrucţiunile medicului. Sarcină şi alăptare. Când frecvenţa inj. este mare sau se adm. doze foarte mari (în cazul prezenţei inhibitorilor specifici ai Factorului VIII), primitorii având grupele sanguine A, B sau AB trebuie monitorizaţi pentru semne ale hemolizei.
RA: Rar, reacţii alergico-anafilactice sau stare febrilă. Pot apărea în cazuri rare, inhibitori ai Factorului VIII. Adm. de produse din sânge uman poate duce la transmiterea de boli infecţioase datorită preluării unor factori infecţioşi – unor agenţi patogeni de natură necunoscută până în prezent, cum ar fi cei ai hepatitei non-A şi non-B.

R

RHESOGAMMA P *COD ATC: J06BB01*
AVENTIS BEHRING; Sol. inj. i.m.; 1 ml conţine: Ig umană 100-170 mg, cu un conţinut de IgG minimum 95% de anticorpi anti-Rho (D)eritrocitari minimum 200 µg echivalentul a minimum 900 U.I.; ct. × 1 sau 10 f. × 1 sau 1,5 ml ***(S)***

Ind: Înainte de naştere: între a 28-a şi a 30-a săptămână de sarcină, la femeile cu Rh negativ (d) sau Du pozitiv. După naştere: Mama d (Rh-negativ), Copil D (Rh-pozitiv); Mama d (Rh-negativ), Copil Du (Du-pozitiv); Mama Du (Du pozitiv), Copil D (Rh-pozitiv). În următoarele cazuri speciale: La femeile cu Rh negativ (d) sau Du pozitive, după versiune extrauterină, traume abdominale, inclusiv intervenţii chirurgicale, sângerări în timpul sarcinii, avort, sarcină ectopică, molă hidatiformă (în săptămâna a 6-a de sarcină sau mai târziu) şi după orice amniocenteză sau biopsie chorionică. La persoanele Rh

Scanned with OKEN Scanner

negative, după transfuzii de sânge incompatibil în sistem Rh (sânge integral sau concentrat eritrocitar).
Dz: *Înainte de naştere:* 300 µg (= 1500 UI) între a 28-a şi a 30-a săptămână de sarcină – în unele cazuri mai devreme – urmate de încă o doză de 300 µg la 2-72 ore de la naştere, dacă nou-născutul este Rh (D) pozitiv. *După naştere:* Doza standard este de 300 µg (= 1500 UI). Se poate adm. chiar şi fără testarea prealabilă a hematiilor fetale (testul Kleihauer-Betke). Doza se adm. între 2 şi 72 ore după naştere. Dacă nou-născutul este Du pozitiv, se recomandă o doză de 500 µg (= 2500 UI). În situaţiile când în sistemul circulator al mamei au intrat cantităţi relativ mari de hematii fetale, sau în cazuri de infiltrare ulterioară a sângelui fetal (cezariană) pot fi adm. doze speciale.
Dozele deosebite adaptate următoarelor cazuri speciale: avort, sarcină ectopică, retroversie uterină externă, traumatisme abdominale, sângerări în timpul sarcinii, molă hidatidiformă: înaintea celei de-a 12-a săptămâni de sarcină: 120-150 µg (600-750 UI), în termen de 72 ore. După a 12-a săptămână de sarcină: 250-300 µg (1250-1500 UI), în termen de 72 ore. *După amniocenteză sau biopsie chorionică:* 250-300 µg (1250-1500 UI) în 72 ore. *În cazul transfuziilor incompatibile în sistem Rh*: se vor adm. primitorului 100-250 µg (= 500-1250 UI) pentru fiecare 10 ml de sânge transfuzat, în doze fracţionate, în decurs de câteva zile. Dacă donatorul este Rh pozitiv şi primitorul Rh negativ, sau dacă se detectează sensibilizare în sistem rhesus, pacientul respectiv va fi informat şi cazul va fi luat în evidenţă având în vedere posibilele consecinţe la următoarele transfuzii. Se adm. strict i.m. La pacienţii cu deficienţă plachetară severă sau cu alte tulburări de coagulare ce contraindică injecţiile intramusculare, ca o alternativă poate fi adm. subcutanat. Dozele totale, relativ mari, vor fi inj. în locuri diferite, aceeaşi regulă se aplică şi în cazul dozelor mai mari de 2 ml la copii cu greutate până în 20 kg şi mai mult de 5 ml la persoane cu greutatea mai mare.
Cind: În cazul pacienţilor cu deficienţă plachetară severă sau cu alte tulburări de coagulare, la care inj. i.m. sunt contraindicate, poate fi adm. subcutanat, ca o alternativă. Hipersensibilitate la medicamente care conţin Ig omologe, în special la pacienţii cu deficienţă în IgA şi prezenţa concomitentă de anticorpi anti IgA.
AI: După naştere, se adm. mamei, şi nu nou-născutului. Se adm. la temperatura corpului, intragluteal (în muşchiul fesier), pacientul fiind în poziţie culcat. Nu se utilizează soluţii neclare sau care conţin particule nedizolvate. Nu trebuie inj. în amestec cu alte produse. După utilizarea Ig trebuie respectat un interval de cel puţin 3 luni înainte de adm. parenterală a unor vaccinuri cu virus viu atenuat (ex. virus urlian, rujeolic, rubeolic, combinaţii ale acestora şi virusul varicella-zoster). Vaccinul contra rubeolei poate fi totuşi adm. în timpul perioadei mai sus menţionate, în asemenea cazuri eficienţa vaccinării ar trebui verificată prin măsurarea nivelului seric de anticorpi la 8-10 săptămâni după vaccinare. Nu este necesară respectarea unui interval de timp pentru adm. vaccinurilor orale (anti-poliomielitic şi anti-febră tifoidă), vaccinuri conţinând agenţi patogeni inactivaţi (gripă, TBC, rabie, tuse convulsivă, hepatită virală de tip B) sau vaccinuri conţinând toxine bacteriene (ex. anti-difteric, tetanic şi combinaţiile acestora).
RA: La locul inj. poate surveni o inflamaţie sau edem. În unele cazuri apar febră, reacţii cutanate şi frisoane. Rareori au fost observate reacţii de greaţă, vomă, dureri de cap şi dificultăţi respiratorii, precum şi reacţii cardiovasculare sau de tip alergic/anafilactic. În rare cazuri poate apărea colaps cardio-vascular în special dacă preparatul este adm. prin inj. i.v. La adm.

Scanned with OKEN Scanner

preparatelor din sânge sau plasmă nu poate fi exclus complet riscul transmiterii agenţilor infecţioşi.

RHOGAM ULTRA-FILTERED *COD ATC: J06BB01*
ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS; Sol. inj. i.m.; 1 seringă preumplută conţine 300 µg imunoglobulină anti-D ***(S)***

Ind: *Înainte de naştere:* profilaxie, în perioada 26-28 săptămâni; amniocenteză, biopsie din vilozităţi coriale şi prelevarea percutanată de sânge din cordonul ombilical; traumatism abdominal sau manevră obstetricală; sarcină ectopică; avort sau ameninţare de avort la orice stadiu al sarcinii, cu continuarea sarcinii. *După naştere:* Se administrează mamei, dacă nou-născutul este Rh-pozitiv.
Transfuzii de sânge incompatibil sau de produse de sânge incompatibile.
Dz: Dacă se administrează RhoGAM pentru una din indicaţiile menţionate în cursul sarcinii timpurii (înainte de 26 până la 28 săptămâni), este obligatorie menţinerea nivelului de anticorpi anti-D dobândiţi pasiv prin administrarea de RhoGAM la intervale de 12 săptamâni. RhoGAM trebuie administrat într-un interval de timp de 72 de ore dupa naştere sau după expunerea la hematii Rh-pozitive. Dacă se declanşează naşterea în cele 3 săptămâni după ultima doză administrată ante-partum, doza post-partum poate să nu mai fie administrată, dar un test de determinare a hemoragiei materno-fetale trebuie totuşi efectuat pentru a determina dacă expunerea a fost mai mare de 15 ml hematii. RhoGAM suprimă imunizarea Rh când este administrat într-o doză = 20 µg per ml hematii Rh-pozitive. O singură doză de RhoGAM suprimă răspunsul imun după o expunere = 15 ml hematii Rh-pozitive. Prin urmare, administrarea de mai mult de 20 µg de RhoGAM per ml de hematii Rh-pozitive trebuie luată în considerare oricând există suspiciunea sau evidenţa unei hemoragii materno-fetale sau o expunere la hematii Rh-pozitive mare. Doza obişnuită este de 300 µg de RhoGAM.

T

TETAGAM *COD ATC: J06BB02*
AVENTIS BEHRING; Sol. inj. i.m.; 1 ml conţine: Ig umană 100-170 mg, cu un conţinut de IgG minimum 95% şi anticorpi antitoxină tetanică min. 250 UI; ct. × 1, 2, 10, 20 sau 50 f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Profilaxia tetanosului la persoane cu plăgi, a căror vaccinare este incompletă/necunoscută. Trat. tetanosului clinic manifest.
Dz: Profilaxia se realizează prin adm. simultană a 250 UI Tetagam P şi 0,5 ml vaccin antitetanic adsorbit, pe părţile contralaterale ale corpului. În cazul plăgilor ce nu pot fi rezolvate satisfăcător chirurgical sau care au fost neglijate şi în cazul arsurilor extinse, doza este de 500 UI. În cazul arsurilor este de preferat a 2 adm. de 250 UI, la sfârşitul fazei exsudative (aprox. la 36 ore de la producerea arsurii). Trat. se începe cu adm. 5000-10000 UI în prima zi şi se continuă cu 3000 UI pe zi. *Copiii* primesc aceleaşi doze.

Scanned with OKEN Scanner

Adm. se face exclusiv i.m. Dacă sunt necesare doze mari, este de preferat să fie adm. fracţionat. Aceasta se referă la doze > 2 ml pentru copii cu greutate < 20 kg şi la doze > 5 ml pentru persoane depăşind 20 kg. În prezenţa unei trombocitopenii sau a unei alte tulburări de coagulare, ce contraindică inj. i.m., poate fi adm. subcutanat.
Cind: Riscul letal asociat infecţiei tetanice elimină orice contraindicaţii potenţiale.
A!: Prudenţă la persoanele cu hipersensibilitate cunoscută la Ig omologe, în special la pacienţi cu deficit de IgA şi anticorpi anti IgA. A nu se injecta intravascular! Injectarea intravasculară poate declanşa simptome de şoc, în special în cazul sindromului de imuno-deficienţă. Se recomandă retragerea pistonului seringii, înaintea inj., pentru a controla dacă nu s-a pătruns în lumenul vascular. După adm. Ig, se recomandă păstrarea unui interval de cel puţin 3 luni până la vaccinarea cu virus viu atenuat (ex. oreion, rujeolă, rubeolă, combinaţii ale acestora şi varicelă). Pentru următoarele tipuri de vaccinări nu este necesară respectarea vreunui interval de timp: vaccinuri cu administrare orală (antipoliomielitic, anti-tifoidic), vaccinuri conţinând agenţi patogeni inactivaţi (anti-difteric, anti-tetanic şi combinaţii ale acestora). La efectuarea testelor de laborator, Ig pot conduce la rezultate fals pozitive, pentru o anumită perioadă de timp. Sarcină şi alăptare.
RA: Uneori pot surveni: jenă şi inflamare la locul injecţiei, febră, reacţii cutanate generalizate, frisoane, în rare cazuri, au fost observate senzaţie de greaţă şi vomă, cefalee, reacţii circulatorii (tahicardie, bradicardie, hTA, transpiraţii, vertij) şi reacţii de tip alergic (eritem, urticarie, dispnee şi şoc, extrem de rar). La adm. produselor preparate din plasmă umană, transmiterea agenţilor infecţioşi nu poate fi total exclusă, aceasta fiind valabilă şi în cazul agenţilor.

TISSUCHOL KIT *COD ATC: B02BXN1*
BAXTER AG; 1 fl. cu trombină pulb. 4 UI/ml, 1 fl. cu trombină pulb. 500 UI/ml, 1 fl. sol. de aprotinină, 1 fl. sol. clorură de calciu ***(S)***

Ind: Numai local, în orice disciplină chirurgicală, inclusiv cele endoscopice, ca: adeziv tisular, suport pentru suturi chirurgicale, hemostază, cicatrizarea plăgilor, reducerea cavităţilor nefiziologice (inclusiv în spaţiul subarahnoidian). Realizarea hemostazei în trat. endoscopic al ulcerului gastroduodenal sângerând.
Dz: Volumul ce va fi adm. şi frecvenţa aplicării vor fi adaptate necesităţilor clinice ale pacientului. Dozele depind de tipul intervenţiei chirurgicale, extensia suprafeţei de acoperit sau de volumul cavităţii ce trebuie redusă. Dozele individuale variază: 0,5-4 ml. Pentru anumite situaţii clinice (ex. traumatisme hepatice, arsuri extinse), sunt necesare doze mai mari (10 ml sau mai mult). Înainte de aplicare, suprafaţa respectivă trebuie să fie cât se poate de uscată.
Cind: Hemoragie importantă venoasă sau arterială; aceste cazuri necesită măsuri specifice. Hipersensibilitate cunoscută la proteine bovine.
A!: Se adm. exclusiv local. Nu va fi sub nici un motiv adm. intravascular! În cazul apariţiei reacţiilor de tip alergic/anafilactic, se întrerupe imediat adm. şi se instituie trat. necesar. Se vor administra: în cazul unor reacţii medii: corticosteroizi şi antihistaminice; în cazul unor reacţii severe: adrenalină (lent i.v.), corticoizi doze mari (lent i.v.), reechilibrare volemică şi/sau oxigen. Atenţie ca porţiunile de ţesut din afara ariei de aplicare să fie suficient de

Scanned with OKEN Scanner

bine protejate, pentru a preveni realizarea adeziunii în zone nedorite. La inj. locală în trat. endoscopic al sângerărilor gastrointestinale distrucţiile tisulare care pot apărea, pot duce la formarea hematoamelor intramurale. Sarcină şi alăptare. Prod. poate fi afectat de expunerea la soluţii conţinând alcool, ioduri sau metale grele (ex.: soluţii antiseptice).
RA:. Rar, reacţii de hipersensibilitate sau de tip alergic (ex. dispnee, eritem, urticarie, hTA) mergând în extrem de rare cazuri până la şoc anafilactic.

U

UMAN ALBUMIN *COD ATC: B05AA01*
KEDRION; Sol. perf. 20%; ct. × 1 fl. × 50 sau 100 ml ***(S)***

Ind: Trat. de urgenţă al şocului şi în alte situaţii care impun refacerea rapidă a volumului sanguin; stări de hipoproteinemie cu sau fără edeme; în arsurile grave pentru a preveni hemoconcentraţia.
Dz: În perf. i.v., iniţial 500 ml, se repetă la nevoie; se folosesc sol. încălzite la temperatura corpului.
Cind: Anemie gravă, IC, alergie specifică.
Al: Prudenţă la bolnavii cu rezervă cardiacă mică sau hipertensivi (viteza perfuziei să nu depăşească 100 ml/oră) şi în caz de traumatisme (atenţie la sângerare).
RA: Rareori greaţă, vomă, salivaţie, febră; dacă dozele sunt excesive sau în caz de deficit de pompă cardiacă poate provoca supraîncărcare circulatorie, chiar EP.

V

VENIMMUN N *COD ATC: J06BA02*
CENTEON PHARMA; Pulb. liof. 2,5 g/5 g + solv. pt. adm. i.v.; 1 ml sol. diluată conţine 50 mg Ig (80% IgG; 12% IgA; 8% IgM) ***(S)***

Ind: Terapia deficitelor imune primare şi secundare; prevenirea sau tratamentul infecţiilor asociate cu aceste cazuri. Modificarea sau controlul reacţiilor imune ale pacienţilor în boli diferite, de exemplu în purpura trombocitopenică idiopatică. Sindrom imunodeficitar primar precum: agamaglobulinemie congenitală şi hipogamaglobulinemie, imunodeficienţa, imunodeficienţe primare, sindromul Wiskott-Aldrich. Sindrom imunodeficitar secundar din leucemia limfocitară. Tratamentul infecţiilor asociate cu imunodeficienţă. Purpura trombocitopenică idiopatică (ITP), în special forme acute în cazul copiilor.
Dz: *Terapia de substituţie în sindromul deficienţei primare sau secundare de anticorpi:* 100-400 mg/kg la fiecare 4 săptămâni pentru restabilirea nivelurilor de IgG la valoarea normală. Doza poate fi mărită până la 800 mg/kg sau adm. mai des în cazul în care nivelul de IgG din sânge nu este sufi-

Scanned with OKEN Scanner

cient de ridicat sau dacă acesta scade rapid. *Purpura trombocitopenică idiopatică:* 400 mg/kg/zi timp de 5 zile consecutiv sau 1000 mg/kg/zi timp de 2 zile consecutiv. Se pot adm. intermitent doze de întreţinere în cazul în care creşterea trombocitelor este indicată clinic.
Cînd: Hipersensibilitate la produse conţinând Ig similară, în special în cazul pacienţilor cu deficienţă IgA şi prezenţa concomitentă a anticorpilor pentru IgA. În cazul terapiei în care se adm. doze mari, se recomandă atenţie sporită pacienţilor cu risc pentru tromboze, cât şi celor cu stenoză coronariană.
AI: Pacienţii trebuie supravegheaţi în timpul şi cel puţin 20 min. după adm. pentru a se preveni posibile incidente ce pot apărea. După adm. Ig, trebuie să treacă cel puţin 3 luni până la vaccinarea cu virus parenteral activ (ex.: oreion, pojar, rubeolă şi vaccinurile mixte corespunzătoare, ca şi vaccinul pentru varicelă). Nu este necesară o perioadă intermediară la adm. de vaccinuri active, adm. pe cale bucală (ex.: pentru poliomielită, febră tifoidă), vaccinuri conţinând agenţi patogeni inactivaţi (ex.: vaccinuri antigripale, TBC, rabie, DTP).
RA: Frecvent pot să apară frisoane, febră, stări de vomă, reacţii alergice, artralgie, dureri lombare şi foarte rar şoc anafilactic. În cazuri rare hTA, care, în cazuri izolate, poate duce la stări de şoc. Foarte rar, în urma adm. a unor doze mari, s-a înregistrat hemoliză. Au existat foarte puţine cazuri de deteriorare a bolii de bază a pacienţilor cu afecţiuni autoimune în timpul aplicării terapiei cu doze mari de Ig, însoţită de creşterea valorii creatininei în cazul pacienţilor cu afecţiuni renale. În cazuri izolate, în special în timpul terapiei cu doze mari, au fost descoperite semne de meningită aseptică, precum cefalee, stări de greaţă, stări de vomă, febră, inflamarea gâtului, fotofobie şi, rar, pierderea cunoştinţei. Aceste semne sunt reversibile după încetarea terapiei.

Scanned with OKEN Scanner

PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN
Vaccinuri

A

ACT-HIB *COD ATC: J07AG01*
AVENTIS PASTEUR; Pastilă liof. de vaccin conjugat împotriva Haemophilus influenzae tip b ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă a copiilor împotriva infecţiilor invazive produse de Haemophilus influenzae tip b, începând cu 2 luni.
Dz: Inj. i.m. şi s.c. *2 luni - 2 ani:* faţa anterolaterală a coapsei (în treimea medie); *2-5 ani:* regiunea deltoidiană. *2-6 luni:* 3 doze × 0,5 ml, la 1-2 luni, urmate de un rapel (0,5 ml) la 12 luni de la a 3-a doză; *6 luni - 1 an:* 2 doze × 0,5 ml, la 1-2 luni, urmate de un rapel (0,5 ml) la 12 luni de la a 2-a doză; *1-5 ani:* 1 doză × 0,5 ml, fără rapel.
Cind: Boli acute febrile, boli acute sau cronice în curs de evoluţie, hipersensibilitate la constituenţii vaccinului şi la proteina tetanică.
AI: Dacă Act - HIB se adm. simultan cu alte vaccinuri (rujeolă, rubeolă, oreion), acestea se vor inj. în zone anatomice diferite.

AVAXIM ADULT *COD ATC: J07BC02*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj. cu virus hepatitic A inactivat cu formaldehidă (160 U Ag HAV) ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă împotriva infecţiei cu virusul hepatitic A la adulţi (peste 15 ani).
Dz: Inj. i.m., s.c. Se adm. o singură doză de vaccin de 0,5 ml urmată de un rapel la 6 luni.
Cind: Febră, o boală acută sau cronică în evoluţie, hipersensibilitate la unul din compuşi sau ca urmare a unei vaccinări anterioare. Sarcină şi alăptare.
AI: Nu se adm. i.v., în muşchii fesieri datorită stratului variabil de ţesut adipos şi nici intradermic întrucât pe aceste căi de adm. se induce un slab răspuns imunologic. Acest vaccin nu asigură protecţie împotriva infecţiilor cauzate de virusurile hepatitei B, C şi E sau a altor agenţi patogeni hepatici.
RA: Reacţii locale - dureri însoţite de eritem. Foarte rar - noduli la locul injecţiei. Reacţii sistemice - stări subfebrile, astenie, dureri de cap, mialgie, dureri articulare, tulburări gastrointestinale.

AVAXIM 80 U PEDIATRIC *COD ATC: J07BC02*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj. cu virus hepatitic A inactivat cu formaldehidă (80 U Ag HAV) ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă împotriva infecţiei cu virusul hepatitic A la copii, începând cu vârsta de 12 luni, până la 15 ani inclusiv.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Inj. i.m., s.c. Se adm. o singură doză de vaccin de 0,5 ml urmată de un rapel la 6 luni.
Cind: Hipersensibilitate la unul din compuşi sau ca urmare a unei vaccinări anterioare.
A!: Nu se adm. i.v., în muşchii fesieri datorită stratului variabil de ţesut adipos şi nici intradermic întrucât pe aceste căi de adm. se induce un slab răspuns imunologic. Acest vaccin nu asigură protecţie împotriva infecţiilor cauzate de virusurile hepatitei B, C şi E sau a altor agenţi patogeni hepatici.
RA: Reacţii locale – dureri însoţite de eritem. Foarte rar – noduli la locul injecţiei. Reacţii sistemice – stări subfebrile, astenie, dureri de cap, mialgie, dureri articulare, tulburări gastrointestinale.

B

BCG-MEDAC

COD ATC: L03AX03

MEDAC GESELLSCAFT; Pulb. şi solv. pt. susp. de uz vezical cu cel puţin 2 x 10^8 şi nu mai mult de 3 x 10^9 unităţi viabile de bacterii BCG (Bacillus Calmette-Guérin) (nucleu de cristalizare RIVM derivat din nucleul 1173-P2) ***(S/P-RF)***

Ind: Agent imunostimulator pentru tratarea carcinomului vezicii urinare.
Dz: Conţinutul unui flacon este suficient pentru o instilaţie vezicală. *Carcinom in situ:* schema de tratament standard constă dintr-o instilaţie intravezicală cu BCG-medac pe săptămână, timp de şase săptămâni consecutiv. *Tratamentul profilactic al recidivei* trebuie iniţiat la aprox. 2-3 săptămâni după rezecţia transuretrală (RTU) sau biopsia vezicală şi fără cateterizare traumatică; se va repeta la intervale săptămânale timp de 6 săptămâni. *Tratamentul de întreţinere:* o schemă terapeutică constă dintr-un tratament cu durata de 12 luni, administrat la intervale lunare.
Cind: Hipersensibilitate, imunosupresie, tuberculoză activă, radioterapie în antecedente, alăptare.
A!: BCG-medac nu poate fi utilizat prin administrare subcutanată, intradermică, intramusculară sau intravenoasă şi nici pentru vaccinare. Nu este recomandat tratamentul în timpul sarcinii.
RA: Greaţă, cistită şi reacţii inflamatorii ale vezicii urinare, polakiurie cu disconfort şi durere, prostatită granulomatoasă asimptomatică, febră, simptome asemănătoare gripei, disconfort general, artrite, artralgii, erupţii cutanate.

BRONCHO-VAXOM ADULŢI/CHILDREN

COD ATC: J07AX

OM PHARMA; Cps. cu 7 mg/3,5 mg lizat bacterian liofilizat din: Haemophilus influenzae, Diplococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae şi ozanae, Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes şi viridans, Neisseria catarrhalis; ct. × 1 sau 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Terapie adjuvantă în toate infecţiile sistemului respirator şi din sfera ORL. Prevenirea recurenţelor. Terapie adjuvantă în: bronşite acute şi cronice; angine, amigdalite, faringite, laringite; rinite, sinuzite, otite; infecţii refractare la antibioti-

Scanned with OKEN Scanner

coterapia curentă; complicaţiile bacteriene din afecţiunile virale ale sistemului respirator, în special la copii şi bătrâni.
Dz: *Trat. episoadelor acute:* o cps./zi pe stomacul gol până la dispariţia simptomelor, minim 10 zile. În cazul în care sunt necesare antibiotice, se preferă să se asocieze antibioticului chiar de la începutul trat. *Tratament de consolidare:* o cps./zi pe stomacul gol 10 zile/lună, 3 luni. *Copii (de la 6 luni la 12 ani):* aceeaşi schemă de tratament ca pentru adulţi.

D

D.T. COQ *COD ATC: J07AM51*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj. o doză (0,5 ml) conţine: anatoxină difterică purificată min. 30 UI, anatoxină tetanică purificată min. 60 UI, bordetella pertussis min. 4 UI. ***(S/P-RF)***

Ind: Prevenirea combinată a difteriei, tetanosului şi tusei convulsive.
Dz: Se adm. i.m., s.c. *Primovaccinarea:* 3 injecţii × 0,5 ml la 1-2 luni interval. *Rapel:* o injecţie la 1 an după primovaccinare.
Cind: Encefalopatie progresivă cu sau fără convulsii. Oprirea vaccinării la subiecţii care manifestă o reacţie serioasă în următoarele 48 ore după injecţie: febră (40°C), plâns encefalitic, convulsii, şoc.
AI: Existenţa în antecedente a convulsiilor neasociate unei vaccinări anterioare nu contraindică vaccinarea pentru tusea convulsivă la pacienţii ce nu suferă de encefalopatie progresivă.
RA: Durere, eritem sau nodul la locul injectării. Febră (38-39°C) cu durata de 24-48 ore. Rar, febră (40°C), sindrom de plâns encefalitic, convulsii, encefalopatie sau şoc (1:100 000 vaccinări). Aceste simptome dispar spontan dar contraindică alte vaccinări împotriva tusei convulsive.

E

ENCEPUR (ADULT), ENCEPUR K (PEDIATRIC) *COD ATC: J07BA01*
CHIRON BEHRING GmbH; Susp. inj.; O doză de vaccin (0,5 ml susp.) conţine 1,5 µg; ct. × 0,5 ml, respectiv ct. × 0,25 ml ***(S)***

Ind: Persoanelor care trăiesc în zone endemice (risc crescut de transmitere BSE).
Dz: Inj. i.m. *Schemă de vaccinare la copil sub 12 ani:* adm. 3 doze: ziua 0, 1 şi 3 luni, apoi în lunile 9-12 (ziua 0, 7, 21) rapel la fiecare 3 ani. *Schemă de vaccinare a adultului:* identică cu cea a copilului. Imunizarea persistă 1 an chiar dacă se întrerupe adm. după a doua inj.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componenţi. Subiecţii cu boli febrile acute, severe.
RA: Tranzitorii, dispar după 24 ore: durere, eritem, induraţie, transpiraţie, sindrom pseudogripal (oboseală, tuse, dureri musculare).

Scanned with OKEN Scanner

ENGERIX B 10 µg/0,5 ml, ENGERIX B 20 µg/1 ml *COD ATC: J07BC01*
GLAXO SMITHKLINE; Susp inj.; o doză de 10 µg de vaccin (0,5 ml susp.) conţine 10 µg AgHBs; o doză de 20 µg de vaccin (1 ml susp.) conţine 20 µg AgHBs. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă faţă de infecţia cu virusul hepatitei B (VHB) şi hepatita D (cauzată de agentul delta) aceasta neproducându-se în absenţa hepatitei B.
Dz: Doza de 20 µg este destinată adm. la adulţi şi copii cu vârsta de peste 15 ani. Vaccin cu doza de 10 µg: este destinat adm. la copii cu vârsta de până la 15 ani, inclusiv, precum şi nou-născuţilor. Schemă de vaccinare: adm. vaccinului la 0, 1 şi 2 luni, rapel la 12 luni, sau vaccinarea la 0, 1 şi 6 luni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componenţi. Pacienţi care au prezentat fenomene de hipersensibilitate după o adm. anterioară de Engerix B.
Al: Adm. trebuie amânată la subiecţii cu boli febrile acute, severe. Din cauza perioadei lungi de incubaţie a hepatitei B, este posibilă existenţa unei infecţii nemanifeste la momentul vaccinării. În această situaţie, vaccinul nu poate preveni hepatita B. Vaccinul nu previne hepatita produsă de alt virus, cum este cel al hepatitei A, C sau E sau de alţi agenţi infecţioşi. Sarcină şi alăptare.
RA: Comune: la locul inoculării: durere tranzitorie, eritem, induraţie. Rare: generale: fatigabilitate, febră, indispoziţie, simptome pseudogripale. SNC: vertij, cefalee, parestezie. Aparat digestiv: greţuri, vărsături, diaree, dureri abdominale. Ficat şi veziculă biliară: parametri funcţionali hepatici modificaţi. Sistem musculoscheletal: artralgie, mialgie. Piele şi anexe: rash, prurit, urticarie. Foarte rare: generale: anafilaxie, boala serului; sincopă, hTA; paralizie, neuropatie, nevrită (inclusiv sindrom Guillan-Barré, nevrită optică şi scleroză multiplă), encefalită, encefalopatie, meningită; artrită; simptome pseudo-bronhospastice; angioedem, eritem multiform; vasculită; limfadenopatie.

E

EUVAX – B (ADULT), EUVAX – B (PEDIATRIC) *COD ATC: J07BC01*
LG CHEMICAL Ltd.; Susp inj. i.m.; 1 ml vaccin conţine: HBsAG purificat 20 µg; 0,5 ml ml vaccin conţine: HBsAG purificat 10 µg. ***(S)***

Ind: Imunizare împotriva infecţiilor cauzate de toate subtipurile cunoscute ale virusului hepatitei B.
Dz: Inj. i.m. *Nou-născuţi şi copii sub 15 ani:* 0,5 ml/doză; se adm. 3 doze după schema: 0 - 1 - 6 luni. *Adulţi şi copii peste 15 ani:* 1 ml/doză; se adm 3 doze după schema: 0 - 1 - 6 luni. Programul alternativ de imunizare prevede 1 injecţie/lună timp de 3 luni (0,1-2 luni) şi un rapel după 12 luni.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului.
Al: Precauţii generale: Adm. va fi amânată în cazul pacienţilor care prezintă afecţiuni acute febrile severe. În cazul bolnavilor de scleroză în plăci orice stimulare a sistemului imunitar poate duce la o exacerbare a simptomelor bolii. Vaccinarea împotriva hepatitei B nu are efect asupra persoanelor aflate în stadii subclinice sau progresive ale bolii. Nu se adm. în regiunea fesieră şi nici i.v. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii locale: eritem, durere, tumefiere, febră uşoară. Rare: hipertermie (peste 38,8°C); reacţii sistemice: ameţeli, astenie, cefalee, vărsături, mialgii,

Scanned with OKEN Scanner

artrite; erupţii cutanate şi o creştere trecătoare a transaminazelor. Foarte rare: nevrite, nevrita optică, pareze faciale, s. Guillain-Barré.

F

FLUARIX *COD ATC: J07BB02*
GLAXO SMITHKLINE; Susp. inj.; o doză de 0,5 ml inoculat conţine vaccin gripal (virus fragmentat, inactivat, conţinând antigene echivalente cu antigenele din diverse tulpini ale virusului) ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea gripei. Este potrivit pentru toate persoanele la care este de dorit să se reducă probabilitatea unei infecţii gripale cu posibile complicaţii asociate (în special la persoane peste 60 ani).
Dz: Doza pentru *adulţi şi copii peste 3 ani* este de 0,5 ml. Pentru *copiii de până la 6 luni şi 3 ani,* datele clinice sunt limitate. Au fost folosite doze de 0,25 ml sau de 0,5 ml. Administrare i.m. sau s.c. profund.
Cind: Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la persoanele care au avut o reacţie alergică severă la o vaccinare antigripală anterioară.
Al: Se recomandă ca imunizarea să fie amânată la pacienţii cu infecţii acute sau cu boli febrile.
RA: Reacţii locale: eritem, edem, durere, echimoză, induraţie. Reacţii sistemice: febră, stare de rău generală, frisoane, oboseală, cefalee, transpiraţii, mialgii, artralgii. Aceste reacţii dispar uzual în 1-2 zile fără tratament.

H

HAVRIX™ 1440 ADULT, HAVRIX JUNIOR 720 *COD ATC: J07BC02*
GLAXO SMITHKLINE; Susp inj. Havrix Adult 1440: antigen viral min. 1440 u ELISA (U.El)/ml; Havrix Junior 720: min. 720 U.El. de antigen viral/0,5 ml. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă faţă de infecţiile produse de virusul hepatitei A (VHA) la subiecţii cu risc.
Dz: Imunizarea primară: *adulţi peste 19 ani:* o doză de Havrix 1440 Adult (1,0 ml susp); *copii şi adolescenţi 1-18 ani, inclusiv:* o doză de Havrix Junior (0,5 ml susp). Rapel în orice moment cuprins între a 6-a şi cea de-a 12-a lună după prima doză de vaccin. Se inj. i.m. în regiunea deltoidiană la adulţi şi copii şi în porţiunea antero-laterală a coapsei la copiii mici.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la orice component al vaccinului.
Al: Administrarea de Havrix trebuie amânată la subiecţii care suferă de afecţiuni febrile acute severe. La pacienţii hemodializaţi şi la cei cu afectări ale sistemului imun este posibil ca titrul adecvat de anticorpi anti-VHA să nu fie obţinut după o singură doză de Havrix, aceşti pacienţi necesitând, de aceea, doze suplimentare de vaccin. Sarcină şi alăptare.
RA: Locale: durere la locul inj., eritem şi induraţie uşoară. Sistemice: cefalee, indispoziţie, febră, greaţă şi diminuarea apetitului.

Scanned with OKEN Scanner

H-B-VAX II *COD ATC: J07BC01*
MERCK SHARP & DOHME; Susp. inj. cu 5 µg de antigen hepatitic B de suprafaţă/0,5 ml; 10 µg de antigen hepatitic B de suprafaţă/1 ml. Antigenul hepatitic B de suprafaţă este adsorbit pe 0,5 mg de aluminiu (sub formă de sulfat hidroxifosfat amorf de aluminiu)/ml vaccin. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea contra infecţiei produsă de toate subtipurile cunoscute ale virusului hepatitic B. Previne apariţia hepatitei D (cauzată de virusul delta) în condiţiile în care hepatita D nu apare în absenţa infecţiei hepatitice B.
Dz: NU LA PACIENŢI ÎN PREDIALIZĂ/PACIENŢI DIALIZAŢI. Se adm. inj. im, la adulţi în muşchiul deltoid şi la sugari şi copiii mici pe faţa anterolaterală a coapsei. *Sugari, copii şi adolescenţi (până la 19 ani):* (3 × 5 µg); *Adulţi (peste 20 de ani):* (3 × 10 µg); *Adolescenţi (11-15 ani):* (2 × 10 µg); Adolescenţii (cu vârsta între 11-15 ani) pot primi fie regimul de 3 × 5 µg fie cel de 2 × 10 µg.
Cind: Hipersensibilitate la drojdie sau la oricare dintre componentele vaccinului.
Al: Persoanele cu imunodeficienţă sau cele care primesc tratament imunosupresiv au nevoie de doze mai mari de vaccin. Pacienţii care prezintă simptome sugestive de hipersensibilitate. Orice infecţie severă activă cu excepţia situaţiilor în care medicul consideră că amânarea vaccinului reprezintă un risc mai mare. Adm. la persoane cu afectare gravă cardiopulmonară sau la cele la care o reacţie febrilă sau sistemică trebuie făcută cu prudenţă şi doar în condiţii de asistenţă adecvate.
RA: Cu incidenţă mai mare sau egală de 1% - reacţii locale (durere locală, prurit, eritem, echimoze, formare de noduli), oboseală, astenie, febră, cefalee, greaţă, diaree, faringită, infecţii ale tractului respirator superior.

HBVAXPRO *COD ATC: J07BC01*
MERCK SHARP & DOHME; Vaccin antihepatită B 40 micrograme/ml ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă împotriva hepatitei cu virus B cauzată de toate subtipurile acestuia la pacienţi în predializă şi dializaţi.
Dz: Administrare intramusculară. Pacienţi în predializă şi dializaţi: 1 doză de 1 ml o dată.
Primo-vaccinarea: o vaccinare completă trebuie să includă trei injecţii. Se recomandă schema 0, 1, 6 luni: două injecţii la un interval de o lună; o a treia injecţie după 6 luni de la prima administrare.
Rapel: La aceste persoane vaccinate poate fi luată în considerare o doză de susţinere dacă nivelul anticorpilor împotriva antigenului de suprafaţă al virusului hepatitic B (Ag anti-HBs) este mai mic de 10UI/l.
Recomandări speciale pentru dozare pentru expunere cunoscută sau presupusă la virusul hepatitic B (de ex. înţepătură cu un ac contaminat): trebuie administrată imunoglobulina pentru hepatita B la cât mai scurt timp dupa expunere (în primele 24 ore). Prima doză de vaccin trebuie administrată în primele 7 zile de la expunere si poate fi administrată simultan cu imunoglobulina pentru hepatita B, dar cu alt loc de injectare. Următoarele doze de vaccin, dacă este cazul (de ex. conform serologiei pacientului) trebuie administrate conform recomandărilor schemelor de imunizare. Poate fi propusă schema accelerată.
Cind: Hipersensibilitate la substanţa activă sau la oricare dintre excipienţi. Stări febrile grave.
Al: Datorită perioadei lungi de incubaţie a hepatitei B, este posibil ca la momentul vaccinării infecţia să fie instalată, dar nerecunoscută încă. În asemenea cazuri

Scanned with OKEN Scanner

vaccinul nu va mai preveni infecţia. Vaccinul nu va preveni infecţia cauzată de alţi agenţi cum ar fi virusul hepatitei A, hepatitei C şi al hepatitei E şi de alţi patogeni cunoscuţi ca şi cauzatori de infecţii hepatice. Trebuie să fie la îndemână tratament adecvat pentru cazurile, rare, de reacţii anafilactice apărute după administrarea vaccinului. Acest vaccin poate fi administrat: împreună cu imunoglobulina pentru hepatita B, dar cu loc de injectare diferit de al acesteia; pentru realizarea completă a imunizării primare sau ca doză de rapel la persoane care au primit anterior un alt vaccin hepatitic B; concomitent cu alte vaccinuri, folosind locuri de injectare şi seringi diferite.
RA: Frecvente (>1/100, <1/10): Reacţii locale (la locul injecţiei), sensibilitate trecătoare, eritem, indurație. Foarte rare (<1/10000): trombocitopenie, adenopatie limfatică; boala serului, angioedem, anafilaxie; parestezii, paralizii (paralizia Bell), neuropatii periferice (poliradiculonevrită, paralizie de facial), nevrite (inclusiv sindrom Guillain-Barré, nevrită optică, mielite inclusiv mielita transversă), encefalită, boală demielinizantă a sistemului nervos central, exacerbarea sclerozei multiple, scleroza multiplă, convulsii, cefalee; hipotensiune, vasculită; simptome de tip bronhospasm; vărsături, greaţă, diaree, creşteri ale enzimelor hepatice; rash, alopecie, prurit, urticarie, eritem multiform; artralgii, artrită, mialgii; astenie, ameţeli, sincopă, febră, stare de rău, simptome tip gripă, dureri abdominale.

HIBERIX *COD ATC: J07AG01*
GLAXO SMITHKLINE; Liof. conţine 10 µg de polizaharid capsular purificat al Hib, legat covalent cu aproximativ 30 µg toxoid tetanic ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă a tuturor copiilor, începând cu vârsta de 2 luni, faţă de boala produsă de Hib (H. influenzae tip b).
Dz: *Schema de vaccinare primară:* 3 doze × 0,5 ml adm. inj. i.m. în primele 6 luni de viaţă şi poate începe de la vârsta de 2 luni. *Rapel:* în al doilea an de viaţă.
Cind: Hipersensibiliate cunoscută la orice component al vaccinului. Sarcină şi alăptare.
AI: Adm. trebuie amânată la subiecţii suferind de boli febrile acute severe. Vaccinarea nu substituie vaccinarea antitetanică de rutină.
RA: *Locale:* eritem, indurație şi durere moderate la locul injecţiei. *Generale:* febra, diminuarea apetitului, starea de agitaţie, vărsăturile, diareea şi plânsul neobişnuit.

I

IMOVAX DT ADULT *COD ATC: J07AM51*
LAB. AVENTIS; Susp. inj.; o doză de 0,5 ml conţine: anatoxină difterică purificată: min. 2 UI; anatoxină tetanică purificată: min. 20 UI.***(S)***

Ind: Rapel de rutină împotriva difteriei şi tetanosului
Dz: Inj. i.m., s.c. *Primovaccinare:* 3 doze × 0,5 ml la interval de o lună. *Rapel:* o doză × 0,5 ml la fiecare 10 ani. Locurile de electie pentru inj. sunt: regiunea antero-laterală a coapsei şi regiunea antero-laterală a braţului.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la oricare din componenţii vaccinului. Reacţie de hipersensibilizare sau tulburări neurologice după o vaccinare anterioară.
AI: Nu se adm. intravascular. Terapia imunosupresivă sau imunodeficienţa pot induce un răspuns imun postvaccinal diminuat. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii locale: durere, eritem, induraţie, edem. Reacţii sistemice: hipertermie tranzitorie asociată sau nu cu o reacţie locală şi cu limfadenopatie; reacţie de hipersensibilizare imediată cu prurit generalizat, urticarie sau edem, hTA; mialgii, artralgii, cefalee.

IMOVAX POLIO *COD ATC: J07F03*
AVENTIS PASTEUR; Seringi preumplute cu 0,5 ml sol. inj. ce conţine: poliovirus inactivat tip 1, antigen D 40 u; poliovirus inactivat tip 2, antigen D 8 u; poliovirus inactivat tip 3, antigen D 32 u. ***(S)***

Ind: Profilaxia poliomielitei.
Dz: Inj. i.m., s.c. *Primovaccinarea:* 3 inj. × 0,5 ml la 1-2 luni interval, cu începere de la vârsta de 2 luni. *Rapeluri:* o injecţie la 1 an după cea de-a 3-a doză şi apoi câte una la fiecare 5-10 ani.
Cind: Boli infecţioase acute febrile. Alergie cunoscută la streptomicină.
RA: Rar, reacţie eritematoasă, însoţită de febră moderată.

INFANRIX *COD ATC: J07AJ52*
GLAXO SMITHKLINE; Susp. inj.; o doză de 0,5 ml conţine min. 30 UI anatoxină difterică, min. 40 UI anatoxină tetanică şi trei antigene pertussis purificate: 25 µg TP, 25 µg hemaglutinină filamentoasă (HAF) şi 8 µg pertactină, o proteină de membrană externă de 69 kilodaltoni. ***(S)***

Ind: Imunizarea primară faţă de difterie, tetanos şi tuse convulsivă, începând cu vârsta de 2 luni. Doză de rapel pentru copiii care au fost imunizaţi în prealabil cu 3 doze de alt vaccin DTPa sau cu vaccin DTPw (diftero-tetanic-pertussis celular) în concordanţă cu politica naţională în vigoare la acel moment.
Dz: Doza recomandată de vaccin este de 0,5 ml. Deoarece schemele de vaccinare variază de la o ţară la alta, schema fiecărei ţări poate corespunde recomandărilor naţionale respective. *Vaccinarea primară:* Copii (până la vârsta de 6 ani, inclusiv): trei doze de 0,5 ml injectate profund intramuscular, cu un interval de cel puţin patru săptămâni între doze; prima doză nu se va administra mai devreme de vârsta de două luni. Infanrix poate fi amestecat cu Hiberix (vaccin anti-Haemophilus Influenzae tip B) pentru a fi utilizat în imunizarea primară. Dacă aceste două vaccinuri sunt amestecate, reconstituirea trebuie facută chiar înainte de administrare. *Rapelul:* După completarea vaccinării primare, pot fi administrate doze rapel de vaccin DTPa în concordanţă cu recomandările oficiale.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la vaccin sau celor care au prezentat în antecedente semne de hipersensibilitate după o adm. anterioară de Infanrix, vaccin difteric, tetanic sau DTPc. La copii care au prezentat encefalopatii de etiologie necunoscută produse în cursul primelor 7 zile de la administrarea unui vaccin cu componentă pertussis. Trebuie amânată administrarea în cazul subiecţilor cu boli febrile severe acute. Prezenţa unei infecţii minore nu constituie o contraindicaţie.
AI: Febră > 40,5°C în primele 48 de ore, fără o altă cauză decelabilă; colapsul sau starea de şoc, în primele 48 de ore de la vaccinare; plânsul perma-

Scanned with OKEN Scanner

nent, de nestăpânit peste 3 ore, în primele 48 de ore de la vaccinare; convulsii febrile sau afebrile, în primele 3 ore de la vaccinare. Nu se adm. i.v.
RA: *Locale:* durere, eritem, induraţie. *Generale:* febră, plânset neobişnuit, vărsături, diminuarea apetitului, somnolenţă, agitaţie, insomnie.

INFANRIX HEXA *COD ATC: J07CA09*
GLAXO SMITHKLINE; Pulb. liof. şi susp. inj.; o doză de 0,5 ml conţine: anatoxina difterică > 30 U.I., anatoxina tetanică > 40 U.I., antigene pertussis (anatoxină pertussis 25 µg, filamente de hemaglutinină 25 µg, pertactină 8 µg), antigen de suprafaţă recombinant al virusului hepatitic B (proteina S) 10 µg, virusuri poliomielitice inactivate (tip 1 40 U.D, tip 28 U.D, tip 3 32 U.D), polizaharid de H. influenzae tip b 10 µg, conjugat cu anatoxină tetanică 20-40 µg. ***(S)***

Ind: Primovaccinare sau ca rapel în cazul imunizării copiilor împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive, hepatitei B, poliomielitei şi a bolii determinate de H. Influenzae tip b.
Dz: Schema de *vaccinare primară* (în lunile de viaţă 2, 3, 4; în lunile 3, 4, 5; în lunile 2, 4, 6) adm. a 3 doze × 0,5 ml, i.m. profund; între 2 adm. consecutive trebuie respectat un interval de cel puţin o lună. Schema din Programul Extins de Imunizare (la 6, 10, 14 săptămâni) poate fi utilizată numai dacă a fost adm. o doză de vaccin hepatitic B la naştere. *Rapelul:* După o vaccinare cu două doze (de exemplu la 3 şi 5 luni) de Infanrix Hexa, trebuie administrată o doză de rapel la 6 luni de la prima doză, preferabil între lunile 11 şi 13 de viaţă. După o vaccinare cu 3 doze (de exemplu lunile 2, 3, 4; lunile 3, 4, 5; lunile 2, 4, 6) de Infanrix hexa, trebuie administrată o doză de rapel la 6 lun de la prima doză, preferabil înainte de vârsta de 18 luni.
Cind: Subiecţilor care în antecedente au prezentat semne de sensibilitate faţă de vaccinul difteric, tetanic, pertussis, hepatitic B, poliomielitei sau Hib, sau faţă de oricare din excipienţii vaccinului. Copiilor cu antecedente de encefalopatie de etiologie necunoscută, apărută în primele 7 zile de la adm. unui vaccin ce conţinea componente pertussis. În aceste situaţii, se va întrerupe vaccinarea pertussis putându-se însă continua adm. vaccinurilor diftero-tetanic, hepatitic B, poliomielitic şi Hib. La subiecţii suferind de boli acute febrile severe. Prezenţa unei infecţii minore nu constituie o contraindicaţie pentru vaccinare.
A!: Decizia asupra adm. trebuie făcută numai după evaluarea atentă a unor manifestări clinice în antecedente pertussis-induse, de tipul: temperatură > 40°C în primele 48 de ore de la vaccinare, fără alte cauze decelabile; colaps sau stare de pseudo-şoc în primele 48 de ore de la vaccinare; plâns persistent, neconsolabil > 3 ore, apărut în primele 48 de ore de la adm.; convulsii însoţite sau nu de febră, apărute în primele 3 zile de la vaccinare. Prudenţă la subiecţii cu trombocitopenie sau tulburări de coagulare (se pot produce hemoragii în urma adm. i.m.). Întrucât conţine urme de neomicină şi polimixină, vaccinul va fi adm. cu prudenţă subiecţilor cu antecedente de hipersensibilitate la acestea. Componenta hepatitică B din vaccin nu previne infecţiile cauzate de alţi agenţi patogeni cum ar fi virusurile hepatitei A, hepatitei C, hepatitei E sau alţi agenţi cunoscuţi cu efect hepatotrop patogen. Componenta Hib a vaccinului nu oferă protecţie faţă de bolile determinate de alte serotipuri capsulare decât tipul b de H. Influenzae. Antecedentele personale de convulsii febrile necesită o atenţie specială.
RA: Reacţii locale: durere, eritem, edem la locul inj. Reacţii sistemice: pierderea apetitului, febră, ameţeală, iritabilitate. Rar: Dermatită, oboseală, durere abdomi-

Scanned with OKEN Scanner

nală, diaree, enterită, gastro-enterită, vomă, somnolenţă, infecţie, otită medie, eczemă, constipaţie.

INFANRIX-IPV + HIB *COD ATC: J07CA06*

GLAXO SMITHKLINE; Susp. liof. inj.; o doză de 0,5 ml conţine min. 30 UI anatoxină difterică, min. 40 UI anatoxină tetanică adsorbită, antigene Bordetelle pertussis (25 µg TP, 25 µg HAF, 8 µg pertactină), virus polio inactivat 40 u antigen D de poliovirus tip 1 (Mahoney), 8 u antigen D de poliovirus tip 2 (MEF-1) şi 32 u antigen D de poliovirus tip 3 (Saukett). Mai conţine 10 µg polizaharid capsular Hib purificat, legat covalent de aprox. 30 µg anatoxină tetanică cu rol de proteină de transport. ***(S)***

Ind: Imunizarea activă a copiilor începând cu vârsta de 2 luni, faţă de difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită şi Haemophilus influenzae tip b. Rapel pt. copiii care au fost imunizaţi anterior cu antigene DTP, polio şi Hib. INFANRIX-IPV+Hib nu este indicat pentru utilizare la persoanele cu vârsta peste 5 ani.
Dz: Inj. i.m. profund, în zona antero-laterală a coapsei. *Vaccinarea primară:* 2-3 doze administrate în conformitate cu recomandările oficiale, începând cu vârsta de 2 luni. Între 2 doze trebuie păstrat un interval de cel puţin 1 lună. *Rapel:* Dupa vaccinarea primară cu două doze, trebuie administrată o doză de rapel de INFANRIX-IPV+Hib la cel puţin 6 luni de la administrarea ultimei doze din cadrul schemei de vaccinare primară, de preferat la o vârstă cuprinsă între 11 şi 13 luni. Dupa vaccinarea primară cu trei doze, trebuie administrată o doză de rapel cu un vaccin conjugat Hib (monovalent sau combinat).
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului sau celor care au prezentat în antecedente semne de hipersensibilitate la adm. de vaccinuri difteric, tetanic, pertussis, polio sau Hib. La copiii care au prezentat encefalopatie de etiologie necunoscută, produsă în decursul primelor 7 zile de la adm. unui vaccin cu componentă pertussis. Boală febrilă acută severă. Existenţa unei infecţii uşoare nu este o contraindicaţie.
A!: Febră > 40°C (intrarectal) în primele 48 de ore, fără nici o altă cauză decelabilă. Colaps sau stare de şoc (episod hipotonic-hiporeactiv) în primele 48 de ore de la vaccinare. Plâns persistent cu durată de peste 3 ore, în primele 48 de ore de la vaccinare. Convulsii, cu sau fără febră, în primele 3 zile de la vaccinare. Vaccinul se adm. în porţiunea antero-laterală a coapsei.
RA: Locale: durere, eritem şi tumefacţie. Sistemice: febra, plânsul persistent, vărsăturile, diareea, diminuarea apetitului alimentar şi insomnia.

INFLUVAC *COD ATC: J07BB02*

SOLVAY PHARMACEUTICALS; Susp. inj.; Seringă preumplută × 0,5 ml ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea gripei. Este potrivit pentru toate persoanele la care este de dorit să se reducă probabilitatea unei infecţii gripale cu posibile complicaţii asociate.
Dz: Doza pentru adulţi şi copii este de 0,5 ml. Pacienţii cu imunodeficienţe vor fi imunizaţi de 2 ori la un interval de cel puţin 4 săptămâni. Pentru copiii de până la 6 ani, care nu au mai fost vaccinaţi în prealabil: 2 doze × 0,5 ml la interval de 4 săptămâni. Imunizarea trebuie făcută în fiecare toamnă prin inj. i.m. sau profund subcutanat. Durata imunităţii post-vaccinale: 6-12 luni.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la tiomersal sau la persoanele care au avut o reacţie alergică severă la o vaccinare antigripală anterioară.
A!: Se recomandă ca imunizarea să fie amânată la pacienţii cu infecţii acute sau cu boli febrile. Precauţii la pacienţii cu hipersensibilitate cunoscută la gentamicină.
RA: Roşeaţă (în special după inj. s.c.), umflătură şi durere; uneori mărirea ganglionilor limfatici din vecinătatea locului de inj. Efecte secundare sistemice: oboseală, durere de cap, transpiraţii, tremurături, creşterea temperaturii, mialgii, artralgii sau simptome gastrointestinale. Aceste simptome dispar în general fără tratament în 1-2 zile. Reacţii inflamatorii la nivelul SNC sau periferic, până la paralizie respiratorie. Reacţii alergice, care pot duce la şoc, în foarte rare cazuri. Vasculite s-au raportat în foarte rare cazuri, în interval de 2 săptămâni de la imunizare. Aceasta se poate asocia cu probleme renale temporare.

IRS-19 *COD ATC: J07AX*
SOLVAY PHARMACEUTICALS; Sol. pt. spray nazal de vaccin polimicrobian care conţine: lizate bacteriene în suspensie 43,27 ml (în soluţie de glicină 10 %); fl. × 20 ml ***(OTC)***

Ind: Tratamentul profilactic de scurtă durată al infecţiilor ORL recurente.
Dz: Se administrează pe cale nazală. Ca metodă preventivă: 2 sprayuri zilnice în fiecare fosă nazală, pe o perioadă de aproximativ 2 săptămâni. Pentru utilizare, se menţine flaconul în poziţie verticală şi se apasă repede pe capac.
Cind: Hipersensibilitate la unul dintre constituenţi. Sarcină şi alăptare.
A!: În cazul semnelor clinice de infecţii bacteriene sistemice, se recomandă tratament cu antibiotice pe cale sistemică.
RA: Risc de alergie (urticarie).

M

M-M-R II *COD ATC: J07BD52*
MERCK SHARP & DOHME; Pulb. liof. cu o doză de vaccin cu virus viu rujeolic, urlian şi rubeolic ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea simultană a copiilor în vârstă de peste 12 luni împotriva rujeolei, oreionului şi rubeolei.
Dz: Inj. s.c. Volumul total al unui flacon cu o doză de vaccin reconstituit (aprox. 0,5 ml) se va injecta s.c., în regiunea superioară externă a braţului.
Cind: Hipersensibilitate la neomicină (fiecare doză de vaccin reconstituit conţine 25 mg de neomicină). Antecedente de reacţii anafilactice sau anafilactoide la ouă. Orice afecţiune respiratorie febrilă sau alte infecţii febrile active. Tbc activă netratată. Pacienţi care primesc terapie imunosupresivă. Persoane cu discrazie sanguină, leucemie, limfoame de orice tip sau alte neoplasme maligne care afectează măduva osoasă sau sistemul limfatic. Status de imunodeficienţă primară sau dobândită, inclusiv pacienţi imunodeprimaţi prin asocierea cu SIDA sau alte manifestări clinice ale unor infecţii cu virusuri umane imunodeficiente; deficienţe celulare imune; şi status de hipogamaglobulinemie sau disgamaglobu-

Scanned with OKEN Scanner

linemie. Persoane cu antecedente familiale de imunodeficienţă congenitală sau ereditară, până când se demonstrează starea imună a potenţialului primitor de vaccin. Sarcină şi alăptare. Sarcina va fi evitată 3 luni după vaccinare.
AI: Antecedente individuale sau familiale de convulsii, cu antecedente de afecţiuni cerebrale sau la cei aflaţi în orice altă situaţie în care stresul datorat febrei trebuie evitat. Copiii şi adulţii tineri cunoscuţi a fi infectaţi cu virusuri umane imunodeficiente. După transfuzii de sânge sau plasmă sau după adm. de Ig serice umane, vaccinarea trebuie amânată pentru cel puţin 3 luni. Vaccinurile vii atenuate cu virus rujeolic, urlian şi rubeolic adm. separat pot determina o depresie temporară a sensibilităţii tegumentare la tuberculină.
RA: Comune: arsuri şi/sau înţepături de scurtă durată la locul injectării. Ocazionale: Ale organismului ca întreg: Febră (38,3°C sau mai mult); rash. Rare: eritem, induraţie şi sensibilitate; dureri în gât, indispoziţie, parotidită, greaţă, vomă, diaree, limfadenopatie regională, trombocitopenie, purpură. Hipersensibilitate: edem şi eritem la locul injectării, reacţii anafilactice sau anafilactoide, urticarie. Artralgie şi/sau artrită, mialgie, convulsii febrile la copii, convulsii afebrile, cefalee, vertij, parestezii, polinevrită, sd. Guillan-Barré, ataxie.

P

PENTAXIM *COD ATC: J07CA06*
AVENTIS PASTEUR; Susp. liof. inj. conţinând componentele DTP şi polio şi pulbere liof. cu polizaharidul capsular Hib purificat ***(S)***

Ind: Imunizarea activă a copiilor începând cu vârsta de 2 luni, faţă de difterie, tetanos, tuse convulsivă, poliomielită şi Haemophilus influenzae tip b. Rapel pt copiii care au fost imunizaţi anterior cu antigene DTP, polio şi Hib.
Dz: Inj. i.m., 3 doze adm. în primele 6 luni de viaţă, începând cu vârsta de 2 luni. Între 2 doze adm. se păstrează un interval de cel puţin 1 lună. Rapelul este indicat în al doilea an de viaţă. Vaccinul se adm. în porţiunea antero-laterală a coapsei.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului sau celor care au prezentat în antecedente semne de hipersensibilitate la adm. de vaccinuri difteric, tetanic, pertussis, polio sau Hib. La copiii care au prezentat encefalopatie de etiologie necunoscută, produsă în decursul primelor 7 zile de la adm. unui vaccin cu componentă pertussis.
AI: Vaccinul nu trebuie administrat pe cale intravasculară. Trebuie luate măsuri de precauţie ca acul să nu pătrundă într-un vas de sânge. Vaccinul nu trebuie administrat intradermic. Vaccinarea trebuie amânată în caz de febră, boală acută, în special infecţioasă sau boală cronică în faza evolutivă. Antecedentele de convulsii febrile necorelate cu administrarea anterioară a unui vaccin, nu constituie prin ele însele o contraindicaţie la vaccinare.
RA: Locale: durere, eritem şi tumefacţie. Sistemice: febra, plânsul persistent, vărsăturile, diareea, diminuarea apetitului alimentar şi somnolenţă.

PNEUMO 23 *COD ATC: J07AL01*
AVENTIS PASTEUR; Sol. inj.; o doză de vaccin conţine: polizaharide capsulare înalt purificate de Streptococcus pneumoniae 25 g, din următoarele

Scanned with OKEN Scanner

23 serotipuri: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F. ***(S)***

Ind: Prevenirea infecţiilor pneumococice, în special respiratorii, pentru adulţi şi copii mai mari de 2 ani.
Dz: Inj. i.m., s.c. *Imunizare primară:* o singură injecţie este suficientă pentru a proteja organismul împotriva serotipurilor pneumococice conţinute în vaccin. *Revaccinarea:* nu se adm. mai devreme de 5 ani, de la prima vaccinare, excepţie făcând persoanele foarte expuse riscului de îmbolnăvire sau subiecţii care urmează un tratament cu imunosupresoare.
Cind: Reacţie post-vaccinală puternică după o vaccinare precedentă. O vaccinare precedentă datând de mai puţin de 5 ani. Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii de hipersensibilizare; uneori, oboseală, durere uşoară şi induraţie la locul injecţiei, asociate, în unele cazuri, cu febră moderată, cu durata medie de 24 ore; rare cazuri de reacţii generale minore (astenie, febră, frison, cefalee).

POLIO SABIN ORAL *COD ATC: J07BF02*
GLAXO SMITHKLINE; Sol. orală cu virusuri poliomielitice vii, atenuate, tipurile 1, 2 şi 3 (tulpini Sabin) şi 7 µg sulfat de neomicină B ***(S)***

Ind: Imunizarea activă a copiilor şi a adulţilor susceptibili faţă de poliomielitele produse de cele trei tipuri de virusuri polio.
Dz: O doză este reprezentată de 2 picături care se descarcă dintr-un picurător special livrat împreună cu fl. multidoză sau direct din tuburi de plastic multidoze, precum şi de conţinutul total al tuburilor monodoză.
Cind: Afecţiuni febrile acute sau celor cu răspunsuri imune deficitare. Hipersensibilitate cunoscută la neomicină.
A!: Se adm. doar pe cale orală şi nu parenteral. Din cauza posibilităţii de contaminare, trebuie folosit în decurs de 8 ore de la deschidere sau se aruncă. Sarcină şi alăptare.
RA: Virusurile atenuate din vaccin produc o infecţie asimptomatică la subiecţii susceptibili. Simptome nespecifice, cum ar fi cefaleea, voma şi diareea.

POLIORAL *COD ATC: J07BF02*
LAB. CHIRON SPA; Sol. orală cu virusuri poliomielitice vii, atenuate, tipul 1 min. 106 CCID50, tipul 2 min. 105 CCID50 şi tipul 3 min. 105,5 CCID50 şi sulfat de neomicină B. ***(S)***

Ind: Imunizarea activă a copiilor şi a adulţilor susceptibili faţă de poliomielitele produse de cele trei tipuri de virusuri polio.
Dz: O doză este reprezentată de 2 picături din fl. multidoze sau conţinutul total al tuburilor monodoză.
Cind: Afecţiuni febrile acute sau celor cu răspunsuri imune deficitare. Hipersensibilitate cunoscută la neomicină.
A!: Se adm. doar pe cale orală şi nu parenteral. Din cauza posibilităţii de contaminare, trebuie folosit în decurs de 8 ore de la deschidere sau se aruncă. Sarcină şi alăptare.
RA: Virusurile atenuate din vaccin produc o infecţie asimptomatică la subiecţii susceptibili. Simptome nespecifice, cum ar fi cefaleea, voma şi diareea.

Scanned with OKEN Scanner

POLIORIX *COD ATC: J07BF03*

GLAXO SMITHKLINE; Sol. inj. cu virusuri poliomielitice inactivate: tip 1 (Mahoney) 40 unităţi antigenice D, tip 2 (MEF-1) 8 unităţi antigenice D, tip 3 (Saukett) 32 unităţi antigenice D; ct. × 1, 10 sau 100 fl. monodoză ***(S)***

Ind: Imunizarea activă împotriva poliomielitei, începând cu vârsta de 6 săptămâni.
Dz: Vaccinul poliomielitic poate fi administrat începând cu vârsta de 6 săptămâni. Se recomandă respectarea unui interval de 8 săptămâni între prima şi a doua doză şi de 8 luni între a doua şi a treia doză. A patra doză trebuie administrată la vârsta de 6 ani. Administrarea se face i.m. profund, la nou-născut în partea anterolaterală a coapsei, la copii în muşchiul deltoid.
Cind: Boli infecţioase, afecţiuni febrile, boli cronice evolutive. Hipersensibilitate cunoscută la neomicină sau polimixină, deoarece vaccinul poate conţine urme din aceste antibiotice.
Al: La pacienţii cu trombocitopenie sau tulburări de coagulare, poate apărea hemoragie după administrarea i.m.
RA: Reacţii locale: durere, eritem, edem. Reacţii sistemice: febră, agitaţie, somnolenţă, pierderea apetitului, vărsături şi diaree. Totuşi, deoarece au fost administrate concomitent şi alte vaccinuri, relaţia cauzală a acestor simptome cu administrarea Poliorix nu a putut fi stabilită.

PREVENAR *COD ATC: J07AL01*

WYETH LEDERLE PHARMA; Susp. inj.; o doză de 0,5 ml conţine: Polizaharid (PZ) pneumococic serotip 4 2 µg PZ pneumococic serotip 6B 4 µg, PZ pneumococic serotip 9V 2 µg, PZ pneumococic serotip 14 2 µg, PZ pneumococic serotip 18C 2 µg, PZ pneumococic serotip 19F 2 µg, PZ pneumococic serotip 23F 2 µg. ***(S)***

Ind: Imunizarea activă a sugarilor şi a copiilor de 2 luni-2 ani împotriva bolii invazive determinate de Streptococcus pneumoniae, serotipurile 4, 6B, 9V, 14, 18C, 19F şi 23F (incluzând bacteriemie, sepsis, meningită, pneumonie bacteriană).
Dz: Adm. i.m. în regiunea antero-laterală a coapsei la sugari, sau muşchiul deltoid al braţului la copiii mici. *Sugari sub 6 luni:* 3 doze × 0,5 ml, prima doză fiind adm. la vârsta de 2 luni, cu un interval de 1 lună între doze. A patra doză se recomandă în al doilea an de viaţă. *Sugari între 7-11 luni:* 2 doze × 0,5 ml, cu un interval de min. 1 lună între doze. A treia doză se recomandă în al doilea an de viaţă. *Copii 12-23 de luni:* 2 doze × 0,5 ml, cu un interval între doze de cel puţin 2 luni. Nu a fost stabilită necesitatea unui rapel.
Cind: Hipersensibilitate la substanţele active, la oricare dintre excipienţi sau la anatoxină difterică.
Al: Adm. trebuie să fie amânată în caz de afecţiuni febrile acute, moderate sau severe. Prod. nu asigură protecţie faţa de alte serotipuri de Streptococcus pneumoniae, în afara celor incluse în vaccin şi nici împotriva altor microorganisme care pot determina boală invazivă sau otită medie. Nu se adm. sugarilor şi copiilor care suferă de trombocitopenie sau alte tulburări de coagulare, cu excepţia cazului în care beneficiul depăşeşte riscul adm. Imunizarea cu acest vaccin nu se substituie imunizării de rutină împotriva difteriei. Copiii cu reactivitate imună deficitară, pot avea un răspuns imun redus la imunizarea activă. Copiii cu vârsta 24 luni, cu risc crescut (cu siclemie, asplenie, infecţie HIV, cei imunocompromişi) şi care au fost imunizaţi în prealabil cu Prevenar, trebuie să primească un vaccin polizaharidic pneumococic 23-valent, ori de câte ori este recomandat.

Scanned with OKEN Scanner

Intervalul între adm. nu trebuie să fie mai mic de 8 săptămâni. Medicaţia antipiretică profilactică se recomandă la: copiii care primesc Prevenar simultan cu vaccinuri pertussis celulare, datorită unei rate crescute de reacţii febrile; la copiii cu boli convulsive sau cu antecedente de convulsii febrile.
RA: Reacţii locale (eritem, întărire/tumefiere, durere/sensibilitate). Febră 38°C, iritabilitate, ameţeală, somn agitat. Tulburări gastrointestinale: apetit scăzut, vomă, diaree.

PRIORIX *COD ATC: J07BD52*
GLAXO SMITHKLINE; Pulb. liof.; fiecare doză de 0,5 ml de vaccin reconstituit conţine min. 103 CCID50 de tulpină rujeolică Schwarz, min. 103,7 CCID50 de tulpină urliană RIT 4385 şi min. 103 CCID50 de tulpină rubeolică Wistar RA 27/3. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă faţă de rujeolă, oreion şi rubeolă.
Dz: Inj. s.c., i.m., o singură doză de 0,5 ml de vaccin reconstituit.
Cind: Boli febrile acute severe. Hipersensibilitate sistemică la neomicină sau orice alt component al vaccinului. Pacienţi cu imunodeficienţă primară sau secundară. Sarcină şi alăptare; sarcina trebuie evitată în primele trei luni de la vaccinare.
A!: Alcoolul şi alţi agenţi dezinfectanţi trebuie lăsaţi să se evapore de pe piele înaintea adm., deoarece pot inactiva virusurile atenuate din compoziţia vaccinului. O protecţie antirujeolică limitată poate fi obţinută practicând vaccinarea în intervalul de 72 de ore de la expunerea la rujeola naturală.
RA: Eritem local, rash, febră, durere locală, tumefacţie locală, tumefacţie parotidiană, convulsii febrile. Iritabilitate, faringită, infecţii ale tractului respirator superior, rinită, diaree, bronşită, vărsături, tuse, alte infecţii virale şi otită medie.

R

RABIPUR *COD ATC: J07BG01*
LAB. CHIRON BEHRING GmbH; Pastilă liof. + solv. cu virus rabic (tulpina Wistar PM/WI 38 -1503-3M) ***(S)***

Ind: Prevenirea rabiei la subiecţii expuşi riscului de contaminare. Trat. după contaminarea rabică confirmată sau doar suspectă. Tratamentul persoanelor muşcate de animale turbate sau suspecte de a fi turbate; tratamentul contactanţilor. Trat. trebuie început imediat după contaminare într-un Centru Antirabic şi va fi adaptat tipului leziunii şi conform cu statusul animalului.
Dz: Inj. i.m. *Imunizare preexpunere.* Imunizare primară: 2 inj. în zilele 0 şi 28. primul rapel: 1 inj. la 1 an după prima doză. Rapeluri ulterioare: 1 inj. la fiecare 3 ani. *Imunizare postexpunere.* La subiecţii nevaccinaţi antirabic: 5 inj. (0,5 ml) i.m. în zilele: Z 0, Z 3, Z 7, Z14, Z 30, după contactul cu un animal turbat sau suspect de turbare. Opţional se poate rapel în ziua Z 90. La subiecţii imunizaţi anterior: înainte de 1 an - 1 in în Z 0; vaccinare anterioară între 1 şi 3 ani - 3 inj. în Z 0, Z 3, Z 7; vaccinare mai veche de 3 ani sau incompletă - tratament antirabic complet şi seroterapie dacă este necesar.

Scanned with OKEN Scanner

Cind: Trat. curativ: nu există CI. Trat. preventiv: în cazul vaccinării preventive la subiecţii cu risc mare de contaminare, vaccinarea va fi amânată în caz de boli acute febrile în evoluţie. Sarcină şi alăptare.
AI: O persoană muşcată de un animal suspect sau contaminată cu un produs infectat se va prezenta de urgenţă la cel mai apropiat Centru Antirabic. Precauţii în caz de alergie demonstrată la neomicină.
RA: Reacţii locale minore ca: roşeaţă, uşoară induraţie la locul injectării. Rar reacţie febrilă.

RIBOMUNYL *COD ATC: J07AX*
LAB. PIERRE FABRE; Cpr./pulb. susp. cu 0,525 mg ARN ribozomal, format din 10 p. fracţiuni ribozomale (3,5 p. Klebsiella pn. + 3 p. Streptococcus pn. + 3 p. Streptococcus py. + 0,5 p. Haemophiluus i.) şi 15 p. fracţiuni din membrana Klebsiella pneumoniae. ***(P-RF)***

Ind: Infecţii ale căilor respiratorii superioare şi ORL (rinofaringite, laringite, sinuzite, otite). Infecţii intercurente, infecţii recidivante ale ap. Respirator. Complicaţii ale rino-traheo-bronşitelor.
Dz: Prima lună: 1 plic dimineaţa, 4 zile/săptămână, timp de 3 săptămâni. Apoi, 4 zile/lună, timp de 2-5 luni.

ROUVAX *COD ATC: J06BD01*
AVENTIS PASTEUR; Pastilă liof. + solv.; o doză de vaccin conţine: virus rujeolic viu hiperatenuat cel puţin 103 CCID50 (tulpina Schwarz) (CCID50 = culturi celulare doză infectantă 50%) ***(S)***

Ind: Prevenirea rujeolei la copii, începând cu vârsta de 12 luni.
Dz: Inj. i.m., s.c. Vaccinarea antirujeolică se face începând cu vârsta de 12 luni. Pentru copiii care trăiesc în colectivităţi sau în ţările unde există o incidenţă crescută a rujeolei asociate cu o rată înaltă de mortalitate, vaccinarea poate începe la vârsta de 9 luni, fiind urmată de un rapel la 6 luni de la prima injecţie, când se poate asocia cu vaccinarea antiurliană şi antirubeoloasă.
Cind: Imunodepresia congenitală sau dobândită (inclusiv infecţia HIV). Adm. recentă de imunoglobuline. Alergie cunoscută la neomicină. Sarcină şi alăptare.
AI: Vaccinul este preparat pe culturi de celule embrionate de pui, ceea ce face posibilă apariţia unei reacţii de hipersensibilizare la pacienţii alergici la proteina de ou (reacţie anafilactică după ingestia de ou). Datorită riscului de inactivare, se recomandă ca vaccinul să nu se adm. mai devreme de 6 săptămâni şi dacă este posibil după 3 luni de la adm. de imunoglobuline sau preparate de sânge conţinând imunoglobuline (sânge, plasmă). Din acelaşi motiv nu se vor adm. imunoglobuline mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare.
RA: Hipertermie, simptome rinofaringiene şi respiratorii trecătoare; exantem morbiliform uşor. Convulsiile hipertermice au fost observate rar. Câteva cazuri de purpură trombocitopenică.

RUDIVAX *COD ATC: J07BJ01*
AVENTIS PASTEUR; Liof. cu min. 103 CCID50 virus viu atenuat împotriva rubeolei tulpina Wistar RA 27/3M. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Imunizarea activă împotriva rubeolei începând cu vârsta de 12 luni la copii de ambele sexe. Vaccinarea este în special indicată fetelor de vârstă pre- şi postpubertală, cât şi femeilor aflate la vârsta fertilităţii.
Dz: Inj. i.m., s.c. Doza recomandată este de 0,5 ml.
Cind: Boli acute febrile; boli acute sau cronice în curs de evoluţie; imunodepresie congenitală sau dobândită (include infecţia cu HIV). Sarcină şi alăptare; sarcina trebuie evitată în primele trei luni de la vaccinare.
AI: Datorită riscului inactivării, vaccinul nu se va adm. înainte de 6 săptămâni şi dacă este posibil 3 luni după adm. de imunoglobuline sau produse de sânge conţinând imunoglobuline (sânge, plasmă). Din acelaşi motiv imunoglobulinele nu trebuie adm. 2 săptămâni după vaccinare. Indivizii tuberculino-pozitivi pot deveni tranzitoriu negativi după vaccinare.
RA: Foarte rar reacţie febrilă, eritem localizat la nivelul locului de injecţie sau o indurare a zonei cu sau fără limfoadenopatie localizată. La adulţi, reacţii benigne trecătoare: uşoară adenopatie, inflamaţii articulare şi foarte rar o uşoară formă de erupţie rubeolică.

S

STAMARIL *COD ATC: J07BL01*
AVENTIS PASTEUR; O doză vaccin (0,5 ml suspensie reconstituită) pentru febra galbenă conţine virus atenuat al febrei galbene 17D 1000 U* ***(S)***

Ind: Profilaxia febrei galbene.
Dz: Inj. i.m., s.c. O singură doză de 0,5 ml vaccin reconstituit. Schema de vaccinare este aceeaşi pentru adulţi şi copii. Este recomandată o doză de rapel la fiecare 10 ani.
Cind: Hipersensibilitate la una dintre componentele vaccinului, mai ales la albumina de ou, imunodeficienţa congenitală sau dobândită (exceptie infecţia HIV), tulburări maligne active, copii mai mici de 6 luni, asociere cu agenţi citotoxici.
AI: Este preferabil să se amâne vaccinarea în caz de febră, boli acute sau boli cronice evolutive.
RA: În cazuri foarte rare au fost raportate reacţii locale. Rar, reacţii sistemice: febră, cefalee, mialgii, astenie, erupţie cutanată, urticarie şi limfadenopatie. A fost observată apariţia unei rigidităţi a gâtului asociată cu febră, fatigabilitate sau cefalee între a 4-a şi a 7-a zi după vaccinare. În aceste cazuri, poate fi administrat un tratament simptomatic.

T

TETAVAX *COD ATC: J07AM01*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj.; fiecare doză de 0,5 ml conţine: anatoxină tetanică purificată ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Imunizare contra tetanosului (remanentă 10 ani după primul rapel).
Dz: Inj. s.c., i.m. *Primovaccinare:* 2 inj. la distanţă de 4-6 săptămâni; *Rapel:* o inj. la fiecare 10 ani.
Cind: Nu există.
RA: Durere, eritem, noduli la locul inj.

TETRACT-HIB *COD ATC: J07AG52*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj.; fiecare doză de 0,5 ml conţine: anatoxină difterică min. 30 UI, anatoxină tetanică min. 60 UI, Bordetella pertussis min. 4 UI; Liof. cu polizaharid Haemophilus influenzae tip b conjugat cu proteina tetanică 10 micrograme ***(S/P-RF)***

Ind: Acest vaccin combinat este indicat în prevenirea simultană a infecţiilor invazive determinate de Haemophilus influenzae tip b (meningită, septicemie, celulită, artrită, epiglotită, etc.), difterie, tetanos, pertussis.
Dz: Inj. i.m. Se recomandă administrarea a 3 doze de vaccin (0,5 ml) la un interval de 1-2 luni, începând cu vârsta de 2 luni, conform programului oficial de vaccinare, urmată de o doză de rapel la un an după vaccinarea primară.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului. Reacţii de hipersensibilitate imediată după o administrare anterioară (urticarie generalizată, edem Quincke, şoc anafilactic). Encefalopatii evolutive convulsivante sau neconvulsivante. Reacţie severă survenită în primele 48 ore după administrarea anterioara a unei doze de vaccin: febră 40°C, sindrom de plâns persistent, convulsii febrile sau non-febrile, episoade de hipotonie-hiporeactivitate; în aceste cazuri, vaccinarea trebuie completată cu un vaccin care nu conţine componenta pertussis.
A!: Vaccinul nu trebuie administrat pe cale intravasculară. Trebuie luate măsuri de precauţie ca acul să nu pătrundă într-un vas de sânge. Vaccinarea trebuie amânată în caz de febră, boală acută, în special infecţioasă sau boală cronică în faza evolutivă.
RA: Reacţii locale: durere, eritem, induraţie, edem, pot să apară în primele 48 ore dupa vaccinare şi pot persista câteva zile. Formarea unui nodul subcutanat care persistă câteva săptămâni, poate însoţi aceste reacţii. Reactii sistemice: Febră mai mare de 38°C, plâns neobişnuit 24-48 ore după vaccinare. Hipersensibilitate: rash, urticarie, în cazuri excepţionale şoc anafilactic, edem Quincke. Au fost raportate episoade de hipotonie-hiporeactivitate. După administrarea vaccinurilor cu componenta Haemophilus influenzae tip b a fost raportată apariţia de reacţii edematose la nivelul membrelor inferioare. Acestea constau în edeme însoţite de cianoză, cu purpură tranzitorie afectând tot membrul inferior unde s-a administrat vaccinul şi uneori, membrul inferior controlateral, cu apariţie în primele ore de la vaccinare, posibil cu durata de câteva ore şi remitere spontană fără sechele. Se asociază uneori cu stare febrilă, plâns, durere la locul de administrare.

TETRAXIM *COD ATC: J07CA02*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj.; fiecare doză de 0,5 ml conţine: anatoxină difterică min. 30 UI; anatoxină tetanică min. 40 UI; antigene de B. pertussis: anatoxină 25 micrograme, hemaglutinină filamentoasă 25 micrograme; poliovirus inactivat tip 1 40 UD; poliovirus inactivat tip 2 8 UD; poliovirus inactivat tip 3 32 UD. ***(S)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Imunizarea activă combinată împotriva difteriei, tetanosului, tusei convulsive şi poliomielitei.
Dz: Imunizarea primară trebuie începută la vârsta de 2 luni şi este compusă din 3 doze succesive × 0,5 ml, la intervale de 1 sau 2 luni; a 4-a doză (considerată a fi revaccinare) se adm. la 1 an după doza a 3-a. Rapel tardiv: o doză de vaccin la vârsta de 11-13 ani, în funcţie de recomandările oficiale. Administrare intramusculară: locul de injectare recomandat este faţa antero-laterală a coapsei (treimea medie) la sugari şi în deltoid la copii cu vârsta între 11-13 ani.
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componentele vaccinului. Reacţii de hipersensibilitate imediată după o administrare anterioară (urticarie generalizată, edem Quincke, şoc anafilactic). Encefalopatii evolutive convulsivante sau neconvulsivante. Reacţie severă survenită în primele 48 ore după administrarea anterioara a unei doze de vaccin: febră 40°C, sindrom de plâns persistent, convulsii febrile sau non-febrile, episoade de hipotonie-hiporeactivitate; în aceste cazuri, vaccinarea trebuie completată cu un vaccin care nu conţine componenta pertussis.
A!: Vaccinul nu trebuie administrat pe cale intravasculară. Trebuie luate măsuri de precauţie ca acul să nu pătrundă într-un vas de sânge. Vaccinarea trebuie amânată în caz de febră, boală acută, în special infecţioasă sau boală cronică în faza evolutivă.
RA: Reacţii locale: durere, eritem, induraţie, edem, pot să apară în primele 48 ore dupa vaccinare şi pot persista câteva zile. Reactii sistemice: ocazional febră mai mare de 40°C, iritabilitate, somnolenţă, tulburări ale somnului şi ale alimentaţiei, diaree, vărsături, plâns persisent şi prelungit. Mai rar pot să apară erupţii cutanate, urticarie, convulsii febrile şi non - febrile în primele 48 de ore după vaccinare. Au fost raportate episoade de hipotonie-hiporeactivitate. După administrarea vaccinurilor cu componenta Haemophilus influenzae tip b a fost raportată apariţia de reacţii edematose la nivelul membrelor inferioare.
Acestea constau în edeme însoţite de cianoză, cu purpură tranzitorie afectând tot membrul inferior unde s-a administrat vaccinul şi uneori, membrul inferior controlateral, cu apariţie în primele ore de la vaccinare, posibil cu durata de câteva ore şi remitere spontană fără sechele. Se asociază uneori cu stare febrilă, plâns, durere la locul de administrare.

TRIMOVAX *COD ATC: J07BD52*
AVENTIS PASTEUR; Pulb. liof.; o doză conţine: virus rujeolic viu hiperatenuat (tulpina Schwarz) minim 1000 DICC 50; virus urlian viu atenuat (tulpina Urabe AM 9) min. 5000 DICC 50; virus rubeolic viu atenuat (tulpina Wistar RA 27/3M) minim 1000 DICC 50 (DICC 50 = doză infecţioasă din cultură celulară 50%). ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă faţă de rujeolă, oreion şi rubeolă, începând cu vârsta de 12 luni, la copii de ambele sexe.
Dz: Inj. i.m., s.c. Doza recomandată pentru vaccinare este de 0,5 ml. Pentru vaccinare este necesară o singură adm., dacă vârsta copilului este între 12-15 luni. Dacă vaccinarea s-a început la vârsta de 9 luni, pentru copii care trăiesc în colectivităţi, o a 2-a injecţie este recomandată 6 luni mai târziu (la vârsta de 15 luni).
Cind: Boli acute febrile; boli acute sau cronice în curs de evoluţie; imunodepresia dobândită sau congenitală (include infecţia cu HIV). Alergie cunoscută la proteinele de ou (reacţie anafilactică după ingestia de ouă); adm. recentă de

Scanned with OKEN Scanner

imunoglobuline. Sarcină şi alăptare; sarcina trebuie evitată în primele două luni de la vaccinare.
AI: A se folosi cu precauţie în caz de hipersensibilitate la neomicină. Datorită riscului de inactivare se recomandă ca vaccinul să nu se adm. mai devreme de 6 săptămâni şi dacă este posibil după 3 luni de la injectarea cu imunoglobuline sau preparate de sânge conţinând imunoglobuline (sânge sau plasmă). Din acelaşi motiv nu se vor adm. imunoglobuline mai devreme de 2 săptămâni de la vaccinare. Ca urmare a vaccinării, persoanele tuberculino-pozitive pot deveni pentru scurt timp tuberculino-negative.
RA: Hipertermie, simptome rinofaringiene sau respiratorii trecătoare, exantem uşor. Convulsiile hipertermice, adenopatia sau parotidita au fost rar observate. Cazuri rare de tulburări neurologice, ca meningita sau meningoencefalita şi surditate unilaterală.

TRITANRIX-HB *COD ATC: J07CA05*
GLAXO SMITHKLINE; Susp. inj.; o doză de vaccin de 0,5 ml conţine min. 30 UI de toxoid D adsorbit, min. 60 UI de toxoid T adsorbit, min. 4 UI de comp. B. Pertussis şi 10 g Ag-HBs recombinant. ***(S)***

Ind: Imunizarea activă faţă de difterie, tetanos, tuse convulsivă şi hepatită B (HB) la copii începând cu vârsta de 6 săptămâni; prevenirea hepatitei D.
Dz: Inj. i.m. prof., în reg. anterolat. a coapsei. Doza de vaccin recomandată este de 0,5 ml. Schema de vaccinare primară constă din 3 doze adm. în primele 6 luni de viaţă, la intervale de 4-8 săptămâni. Se recomandă o doză de rapel de vaccin combinat la copii de 12-24 luni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la orice component al vaccinului sau celor care au prezentat manifestări de hipersensibilitate după adm. de vaccin difteric, tetanic, pertussis sau HB. Copii care au suferit de encefalopatie de etiologie necunoscută, cu debut în primele 7 zile de la o vaccinare cu un vaccin pertussis.
AI: Febra peste 40,5°C în primele 48 de ore, fără o cauză decelabilă. Colapsul sau starea de şoc (episod hipotonic-hiporeactiv) în primele 48 de ore. Plâns persistent, de nestăpânit, cu durata > 3 ore, în primele 48 de ore. Convulsii cu sau fără febră, în primele 3 zile. Pacienţi cu trombocitopenie sau suferind de tulburări de sângerare, deoarece se pot produce hemoragii în urma adm. i.m. la aceştia.
RA: Durere la locul injectării, plânset neobişnuit, astenie, iritabilitate, simptome gastrointestinale şi tulburări de alimentare.

TWINRIX ADULT *COD ATC: J07BC20*
GLAXO SMITHKLINE; Susp inj.; o doză de 1 ml conţine min. 720 u ELISA de virus HA inactivat şi 20 µg de proteină AgHBs recombinantă. ***(P-RF)***

Ind: Imunizarea adulţilor şi adolescenţilor în vârstă de 16 ani şi peste, neimunizaţi şi prezentând risc de contractare a hepatitei A şi B.
Dz: Doza recomandată este de 1 ml inj. i.m. Schema de vaccinare primară constă din 3 doze, prima adm. la data aleasă, a doua la o lună de la adm. primei doze, iar a treia la 6 luni de la adm. primei doze.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componenţii vaccinului.
AI: Vaccinul nu previne infecţia cu alţi agenţi infecţioşi (virusul hepatitei C şi E) sau cu alţi agenţi ce provoacă infecţii la nivel hepatic. Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

RA: Durere la locul inj., eritem şi edem. Fenomene sistemice: febra, cefaleea, starea de indispoziţie, oboseala, greţurile şi vărsăturile. Simptome pseudogripale (febră, frisoane, cefalee, mialgie, artralgie), fatigabilitate, vertij. Rar: parestezie, greţuri, vărsături, inapetenţă, diaree, dureri abdominale, alterări ale funcţiei hepatice, rash, prurit, urticarie. Foarte rar: reacţii alergice mimând boala serului, vasculite, sincopă, hTA, limfadenopatie, tulburări neurologice periferice şi/sau centrale, ce pot include scleroza multiplă, nevrita optică, mielita, paralizie Bell, polinevrită, Guillan-Barré (cu paralizie ascendentă), meningită, encefalită, encefalopatie, purpură trombocitopenică, eritem exsudativ multiform.

TWINRIX PEDIATRIC *COD ATC: J07BC20*
GLAXO SMITHKLINE; Susp inj.; o doză de 0,5 ml conţine min. 360 u ELISA de virus HA inactivat şi 10 µg de proteină AgHBs recombinantă. ***(P-RF)***

Ind: Imunizarea adolescenţilor şi copiilor, începând cu vârsta de 1 an şi până la 15 ani.
Dz: Doza de 0,5 ml se adm. i.m. în regiunea deltoidiană la adolescenţi şi copii sau în regiunea antero-laterală a coapsei la copiii mici. Schema de vaccinare primară constă din 3 doze, prima adm. la data aleasă, a doua la o lună de la adm. primei doze, iar a treia la 6 luni de la adm. primei doze.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută la oricare dintre componenţii vaccinului.
AI: Vaccinul nu previne infecţia cu alţi agenţi infecţioşi (virusul hepatitei C şi E) sau cu alţi agenţi ce provoacă infecţii la nivel hepatic. Sarcină şi alăptare.
RA: Durere la locul inj, eritem şi edem. Fenomene sistemice: febra, cefaleea, starea de indispoziţie, oboseala, greţurile şi vărsăturile. Simptome pseudogripale (febră, frisoane, cefalee, mialgie, artralgie), fatigabilitate, vertij. Rar: parestezie, greţuri, vărsături, inapetenţă, diaree, dureri abdominale, alterări ale funcţiei hepatice, rash, prurit, urticarie. Foarte rar: reacţii alergice mimând boala serului, vasculite, sincopă, hTA, limfadenopatie, tulburări neurologice periferice şi/sau centrale, ce pot include scleroză multiplă, nevrită optică, mielită, paralizie Bell, polinevrită, sd. Guillan-Barré (cu paralizie ascendentă), meningită, encefalită, encefalopatie, purpură trombocitopenică, eritem exsudativ multiform.

TYPHERIX *COD ATC: J07AP03*
GLAXO SMITHKLINE; Sol. inj. 25 microgramе/0,5 ml de vaccin tifoidic ce conţine polizaharidul Vi ***(S)***

Ind: Imunizarea activă împotriva febrei tifoide pentru adulţi şi copii cu vârsta mai mare de 2 ani.
Dz: Intramuscular. Pentru *adulţi şi copii cu vârsta mai mare de 2 ani* se recomandă o singură doză de 0,5 ml. Vaccinul trebuie administrat cu cel puţin două săptămâni înainte de o potenţială expunere la infecţia cu febră tifoidă. Subiecţii care riscă în continuare să fie expuşi la infecţia cu febră tifoidă trebuie revaccinaţi utilizând o singură doză de vaccin la un interval nu mai mare de 3 ani.
Cind: Subiecţi cu sensibilitate cunoscută la oricare component al vaccinului sau la subiecţi care au arătat semne de hipersensibilitate după administrări anterioare.
AI: Vaccinul protejează împotriva febrei tifoide cauzate de Salmonella typhi. Protecţia nu este conferită împotriva bolii cauzate de Salmonella paratyphi sau de alte Salmonellae non-tifoidice. Nu a fost evaluat la copii cu vârste mai mici

Scanned with OKEN Scanner

de 2 ani. Vaccinurile polizaharidice au în general imunogenicitate scăzută sub aceasta vârstă. Vaccinuri diferite trebuie administrate în locuri diferite de injectare. Administrarea trebuie amânată la subiecţii care suferă de boala febrilă acută severă. Prudenţă la subiecţii cu trombocitopenie. În sarcină şi alăptare se utilizează doar dacă există un risc mare de infecţie. Poate afecta abilitatea de a conduce sau de a opera maşinării.
RA: În timpul studiilor clinice, efectele adverse cele mai des raportate după prima doză au fost reacţii la locul injectării, inclusiv iritaţie, roşeaţă şi inflamaţie. Reacţii generale care pot apărea în asociere temporală cu vaccinarea includ: febră, cefalee, dureri, stare de rău, stare de greaţă, prurit. RA foarte rare: anafilaxie, reacţii alergice inclusiv reacţii anafilactoide.

TYPHIM Vi *COD ATC: J07AP03*
AVENTIS PASTEUR; Sol. inj. 25 micrograme/0,5 ml polizaharid de Salmonella typhi (tulpina Ty2) ***(S)***

Ind: Prevenirea febrei tifoide la adulţi şi copiii peste 2 ani, în special: persoane care călătoresc în zone endemice, populaţie nomadă, personal sanitar şi personal militar.
Dz: O singură injecţie oferă protecţie. Subiecţii pot fi revaccinaţi la fiecare 3 ani dacă riscul febrei tifoide se menţine. Schema de vaccinare este aceeaşi pentru adulţi şi copii.
Cind: Hipersensibilitate.
A!: A nu se injecta pe cale intravasculară. Vaccinul protejează împotriva infecţiilor cu Salmonella typhi, dar nu oferă protecţie împotriva Salmonella paratyphi A sau B. Acest vaccin nu este indicat la copii mai mici de 2 ani, deoarece răspunsul în anticorpi poate fi inadecvat. Se amână vaccinarea în caz de febră, boli acute sau boli cronice în evoluţie.
RA: Frecvente: reacţiile locale (durere, edem, eritem). Reacţii sistemice (febră, cefalee, disconfort, artralgie, mialgie, greaţă, dureri abdominale) au fost rar raportate. Reacţii de tip alergic pot fi observate în cazuri foarte rare (prurit, rash, urticarie).

U

URO-VAXOM *COD ATC: J07AX*
OM PHARMA; Cps. conţine 6 mg extract de E. coli cu proprietăţi imunostimulante; ct. × 3 blist. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Imunoterapia orală a infecţiilor urinare. Trat. infecţiilor recidivante sau cronice ale căilor urinare indiferent de germenii implicaţi. Trat. adjuvant asociat antibioterapiei uzuale. Este în special recomandat în: cistite, pielonefrite, uretrite, bacteriurii asimptomatice, infecţii survenite în timpul cateterismului vezical sau uretral.
Dz: *Trat. infecţiilor recidivante în fază acută:* 1 cps./zi ca adjuvant al antibioterapiei, cel puţin 10 zile. *Trat. cazurilor rebele şi recidivante:* 1 cps./zi timp de 3 luni consecutiv.
A!: Sarcină şi alăptare.

Scanned with OKEN Scanner

V

VACCIN DIFTERO-TETANIC PENTRU ADULŢI *COD ATC: J07AM51*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu anatoxină difterică purificată 5 Lf (u floculante)/ml, anatoxină tetanică purificată 10 UB (u blocante)/ml. ***(S)***

Ind: Vaccinarea şi revaccinarea diftero-tetanică a gravidelor; revaccinarea diftero-tetanică a adulţilor; imunoprofilaxia tetanosului, în plăgile cu potenţial tetanigen.
Dz: Se inoculează 0,5 ml vaccin strict i.m. în regiunea superioară latero-externă a coapsei, la întâlnirea treimii superioare cu treimea mijlocie, la 3 cm în afara liniei mediane. Vaccinarea, revaccinarea diftero-tetanică a gravidelor şi adulţilor se efectuează conform Programului Naţional de Imunizări al MS. În plăgile cu potenţial tetanigen se adm. o doză de 0,5 ml i.m.
Cind: Diabet zaharat decompensat, cardiopatii decompensate, nefropatii grave, boli ale sângelui, antecedente de anafilaxie sau reacţii anafilactice la constituenţii vaccinului.
A!: Perioada de stare şi convalescenţa bolilor acute cu sau fără febră, tbc evolutivă, piodermite şi eczeme. Antecedente neurologice (encefalită sau afecţiuni convulsive), în diabetul zaharat compensat prin tratament la persoane cu hemofilie şi la pacienţi cu sistem imunitar deficitar.
RA: Locale: infiltraţie, eritem, durere spontană sau la apăsare la locul de inoculare, uneori nodul; generale: stare de disconfort, ascensiune febrilă (38-39°C).

VACCIN BCG LIOFILIZAT
PENTRU INOCULARE INTRADERMICĂ *COD ATC: J07AN01*
INST. CANTACUZINO; Pulb. liof. + solv., conţinând 2 mg masă bacteriană/ doză (susp. de bacili Calmette-Guérin) ***(S)***

Ind: Profilaxia specifică a tuberculozei.
Dz: 1 doză = 0,1 ml susp de vaccin BCG. Se adm. la nou născuţi începând de la vârsta de 4 zile şi până la 2 luni, precum şi la copii între 5-10 luni, care nu prezintă cicatrice vaccinală sau prezintă o cicatrice vaccinală sub 3 mm, fără testare tuberculinică prealabilă. Revaccinările se efectuează la grupele de vârstă stabilite de MS, pentru persoane care, după testare tuberculinică cu 2 u PPD prezintă o reacţie sub 9 mm în diametru.
Cind: Nou născuţi subponderali (sub 2500 g); boli febrile concomitente; convalescenţa unei boli infecto-contagioase (1-3 luni); afecţiuni dermatologice acute; deficit imun; subiecţi infectaţi cu HIV şi care prezintă simptome.
A!: Se va asigura un interval minim de 1 lună faţă de alte vaccinări; în timpul operaţiei de vaccinare suspensia trebuie protejată împotriva luminii solare directe şi difuze; vaccinul poate fi adm. în decurs de cel mult o oră după deschiderea fiolei şi suspendare; timp de 6 săptămâni de la vaccinare (perioada de instalare a anergiei) vaccinatul nu va fi supus unor intervenţii chirurgicale sau unui tratament medicamentos imunodepresiv. Timp de 6 săptămâni de la vaccinare vaccinatul va fi ferit de contaminare tuberculoasă.
RA: Adenopatii care depăşesc 10-15 mm, adenite supurate.

Scanned with OKEN Scanner

VACCIN COMBINAT
DIFTERO-TETANIC ADSORBIT (VCDT) *COD ATC: J07AM51*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj.; 1 ml conţine anatoxina difterică purificată 50 Lf/ml, anatoxina tetanică purificată 20 UB/ml, fosfat de aluminiu 7 mg/ml ***(S)***

Ind: Profilaxia difteriei şi tetanosului pentru primovaccinarea şi revaccinarea copiilor sub 3 ani.
Dz: Se inoculează 0,5 ml vaccin strict i.m. în regiunea superioară latero-externă a coapsei, la întâlnirea treimii superioare cu treimea mijlocie, la 3 cm în afara liniei mediane. Primovaccinarea constă în adm. a 2 doze × 0,5 ml la interval optim de 60 zile între doze, începând cu vârsta de 2 luni. Revaccinarea se efectuează prin adm. a 0,5 ml produs la 12 luni, 30-35 luni, 7 ani, 14 ani.
Cind: Diabet zaharat decompensat, cardiopatii decompensate, nefropatii grave, boli ale sângelui, antecedente de anafilaxie sau reacţii anafilactice la constituenţii vaccinului. Sarcină şi alăptare.
AI: Perioada de stare şi convalescenţa bolilor acute cu sau fără febră, tbc evolutivă, piodermite şi eczeme, alte antecedente anafilactice, stări distrofice grave. În diabetul zaharat compensat prin tratament, la persoane cu hemofilie sau cu sistem imunitar deficitar, adm. vaccinului se efectuează sub supraveghere medicală.
RA: Locale: infiltraţie, eritem, durere spontană sau la apăsare la locul de inoculare; generale: stare de disconfort, ascensiune febrilă (38-39°C), însoţită uneori de frison.

VACCIN COMBINAT
DIFTERO-TETANO-PERTUSSIS ADSORBIT (VCDTP) *COD ATC: J07AJ51*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu anatoxină difterică 30 Lf (unităţi floculante)/ml; anatoxina tetanică 12 UB (unităţi blocante)/ml; B. pertussis 40 UIO (unitaţi internaţionale de opacitate)/ml. ***(S)***

Ind: Profilaxia difteriei, tusei convulsive şi tetanosului.
Dz: Se injectează 0,5 ml strict i.m. în regiunea superioară latero-externă a coapsei, la întâlnirea treimii superioare cu treimea mijlocie, la 3 cm în afara liniei mediane. Primovaccinarea constă în adm. a 3 doze × 0,5 ml produs la interval optim de 60 zile între doze începând cu vârsta de 2 luni. Revaccinarea se efectuează prin adm. a 2 doze × 0,5 ml produs astfel: rapel 1 la 6 luni după primovaccinare; rapel 2 la 18 luni de la rapel 1.
Cind: Antecedente de anafilaxie, diabet zaharat, spasmofilie, cardiopatii decompensate, nefropatii, boli ale sângelui, afecţiuni neurologice în antecedente.
AI: Stări febrile, boli infecţioase acute şi convalescenţa acestora, tbc evolutivă, stări alergice manifeste, stări distrofice grave. Imunizarea cu VCDTP va fi întreruptă la copiii care au prezentat encefalopatie evolutivă în primele 7 zile după adm. unei doze de produs.
RA: *Reacţii locale:* poate să apară eritem şi induraţie la locul inoculării. *Reacţii generale:* agitaţie psihomotorie minimă şi reacţie febrilă de până la 38°C, foarte rar peste. Aceste RA au o evoluţie benignă şi se remit după 24-48 h.

Scanned with OKEN Scanner

VACCIN DIZENTERIC VIU ORAL VADIZEN *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. orală cu Shigella flexneri 2a T32 de 1011 germeni/ml. ***(S)***

Ind: Profilaxia şi tratamentul dizenteriei bacilare.
Dz: *Imunizarea primară:* începând cu vârsta de 1 an. *Revaccinări:* Se pot efectua în număr nelimitat; anual sau în ritm de 2 revaccinări pe an (la interval de 6 luni) în funcţie de priorităţile de ordin epidemiologic. În scop terapeutic (în dizenteria cronică), revaccinarea se face după un interval de 1 lună. Schema de imunizare: pentru imunoprofilaxie - atât pentru vaccinare cât şi pentru revaccinare, se administrează 5 doze de vaccin la 3 zile interval. *Copii între 1-7 ani:* se adm 0,3 ml, 0,6 ml, 0,9 ml, 1,2 ml, 1,2 ml în zilele 1, 4, 7, 10 şi respectiv 13. *Copii între 8-12 ani:* se adm 0,4 ml, 0,8 ml, 1,2 ml, 1,2 ml, 1,6 ml în zilele 1, 4, 7, 10 şi respectiv 13. *Copii peste 12 ani şi adulţi:* se adm 0,5 ml, 1 ml, 1,5 ml, 1,5 ml, 2 ml în zilele 1, 4, 7, 10 şi respectiv 13.
Cind: Bolile infecţioase acute şi convalescenţa lor; formele active de tbc, reumatism; cardiopatiile decompensate; IR, IH; diabet; boli alergice, autoimune, maligne; deficienţă imunitară; tratament cu imunosupresoare; boli însoţite de caşexie; distrofie. Sarcină şi alăptare.
AI: Adm. strict orală. Nu se adm. concomitent cu alte vaccinuri, cu antibiotice sau substanţe cu acţiune antimicrobiană.
RA: Greaţă, vărsături, diaree uşoară.

VACCIN GRIPAL TRIVALENT, PURIFICAT ŞI INACTIVAT *COD ATC: J07BB02*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj.; o doză (0,5 ml) are următoarea concentraţie de hemaglutinină (HA): 15 mg HA de A/Moscova/10/99 (H3N2); 15 mg HA de A/Noua Caledonie/20/99 (H1N1); 15 mg HA de B/Sichuan/ 379/99. ***(OTC)***

Ind: Profilaxia gripei, în special la persoanele care prezintă un risc crescut la complicaţiile gripei sau pot transmite gripa persoanelor cu risc crescut la complicaţii datorate gripei. Se recomandă ca vaccinarea să se practice în perioada preepidemică (15 octombrie-31 decembrie).
Dz: *Copiii între 6-35 luni:* 0,25 ml, în cazul în care a mai fost vaccinat antigripal; 2 doze × 0,25 ml, la un interval de cel puţin 4 săptămâni, este vaccinat antigripal pentru prima dată; *Copiii între 3-8 ani:* o doză de 0,5 ml, în cazul în care a mai fost vaccinat antigripal; 2 doze × 0,5 ml, la interval de min. 4 săptămâni, când este vaccinat pentru prima dată. *Copii peste 9 ani:* o doză × 0,5 ml, adm. i.m. sau subcutanat profund. Locul de elecţie este muşchiul deltoid, iar la copiii sub 3 ani pe faţa anterolaterală a coapsei.
Cind: Persoanele cunoscute/suspecte de a prezenta manifestări alergice la ouă sau la carnea de pasăre; persoanele cu afecţiuni acute febrile, până la remiterea simptomelor.
AI: Trebuie avut la îndemână un trat. adecvat pentru cazurile de anafilaxie. Răspunsul în anticorpi, la pacienţii cu imunosupresie poate fi diminuat. Întrucât vaccinul conţine tiomersal şi urme de neomicină, el trebuie folosit cu precauţie la subiecţii cu hipersensibilitate la aceste substanţe. Vaccinul gripal poate fi adm. concomitent cu alte vaccinuri, dar alegând locuri de inoculare diferite. Deoarece vaccinarea antigripală şi antipneumococică se suprapun, atunci când vaccinarea

Scanned with OKEN Scanner

antigripală se face pentru prima dată, să se facă distanţată în timp faţă de cea antipneumococică.
RA: Reacţii secundare locale: durere, roşeaţă, induraţie, edem, echimoză, sau generale: ascensiune termică, frison, astenie, cefalee, mialgii, artralgii; aceste reacţii de obicei dispar după 1-2 zile. Rar, pot apărea nevralgii, parestezii (percepţia anormală a senzaţiilor: durere, căldură sau vibraţie), convulsii, trombocitopenie tranzitorie.

VACCIN MENINGOCOCIC POLIZAHARIDIC A+C *COD ATC: J07AH03*
AVENTIS PASTEUR; Pulb. liof. + solv.; o doză de vaccin reconstituit conţine 50 micrograme polizaharid purificat de Neisseria meningitidis de grup A şi 50 micrograme polizaharid purificat de Neisseria meningitidis de grup C; ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizare activă împotriva infecţiilor invazive determinate de meningococii de serogrup A şi C la adulţi şi copii începând cu vârsta de 2 ani.
Dz: Adulţi şi copii începând cu vârsta de 2 ani: o singură doză de vaccin. Revaccinarea este indicată după 2-4 ani, în funcţie de vârsta pacientului după administrarea primei doze, riscul de expunere şi serogrupul implicat. Administrarea se face intramuscular sau subcutanat.
Cind: Afecţiuni febrile acute severe. Hipersensibilitate.
AI: Nu trebuie injectat intravenos sau intradermic. Vaccinul nu protejează împotriva meningococului B.
RA: Reacţii frecvente: durere locală trecatoare, câteodată acompaniate de febră, edem sau eritem şi febră (38° C). Frecvent: durere de cap, vărsături, iritabilitate, oboseală şi pierderea apetitului. Rar: reacţii de tip alergic (urticarie, rash, erupţie eritematoasă), mialgie, artralgie, diaree şi tulburări neurologice (parestezie, meningism şi convulsii). Foarte rar: reacţii severe de hipersensibilitate cum ar fi reactii anafilactice.

VACCIN STAFILOCOCIC *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. corpusculară în ser fiziologic de bacterii fixate şi inactivate, obţinută din tulpini de Staphylococcus aureus cu 1 miliard bacterii/ml; 100 milioane bacterii/ml; 10 milioane bacterii/ml; 1 milion bacterii/ml. ***(S)***

Ind: Tratamentul infecţiilor stafilococice recidivante, pentru desensibilizare la antigenele stafilococice şi ca imunomodulator în parodontopatiile marginale cronice.
Dz: Se adm. doze progresive: *Din vaccinul cu 1 milion bacterii/ml:* 0,1 ml; 0,2 ml; 0,5 ml; *Din vaccinul cu 10 milioane bacterii/ml:* 0,1 ml; 0,2 ml; 0,5 ml; *Din vaccinul cu 100 milioane bacterii/ml:* 0,1 ml; 0,2 ml; 0,5 ml; *Din vaccinul cu 1 miliard bacterii/ml:* 0,1 ml; 0,2 ml; 0,3 ml; 0,4 ml; 0,5 ml; 0,6 ml; 0,7 ml; 0,8 ml. Vaccinul se adm. subcutanat, la 2-3 zile interval.
Cind: Bolile infecţioase acute şi perioada de convalescenţă postinfecţioasă, tbc activă, bolile sângelui, cardiopatiile decompensate, stările alergice, IR, IH.
AI: Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii locale: durere, roşeaţă, infiltraţie. Reacţii generale: stare subfebrilă, curbatură.

Scanned with OKEN Scanner

VACCIN STAFILOCOCIC PENTRU TRATAMENTUL ACNEEI ŞI FOLICULITEI STAFILOCOCICE *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. de bacterii fixate şi inactivate, obţinută din tulpini de stafilococi coagulază negativi cu 1 miliard bacterii/ml. ***(S)***

Ind: Trat. acneei şi foliculitei cu stafilococi coagulazo-negativi.
Dz: Doze: se adm. doze progresive: din diluţia 1/10: 0,1 ml; 0,2 ml; 0,5 ml; în vaccinul ca atare: 0,1 ml; 0,2 ml; 0,3 ml; 0,4 ml; 0,5 ml; 0,6 ml; 0,7 ml; 0,8 ml. Vaccinul se adm. subcutanat la 3-4 zile interval.
Cind: Bolile infecţioase acute şi perioada de convalescenţă postinfecţioasă, tbc activă, bolile sângelui, cardiopatiile decompensate, stările alergice, IR, IH.
AI: Sarcină şi alăptare.
RA: Reacţii locale: durere, roşeaţă, infiltraţie. Reacţii generale: stare subfebrilă, curbatură.

VACCIN TETANIC ADSORBIT (VTA) *COD ATC: J07AM01*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu anatoxină tetanică purificată 10 UB/ 0,5 ml (10 Lf/ 0,5 ml). ***(S)***

Ind: Profilaxia activă a tetanosului
Dz: Se adm. strict i.m., în regiunea deltoidiană la adulţi şi pe faţa antero-externă a coapsei la copii. *Primovaccinare:* cu 0,5 ml VTA; interval 4-5 săptămâni; a doua inoculare de vaccinare cu 0,5 ml VTA; interval 6-12 luni; a treia inoculare de rapel cu 0,5 ml VTA. Imunitatea dobândită persistă 5-10 ani. *Revaccinarea:* 0,5 ml VTA dacă s-a depăşit intervalul de 5-10 ani de la vaccinare. *Vaccinarea de urgenţă:* În caz de rănire, la persoanele sigur vaccinate, la care survin plăgi tetanigene, se pot adm. 2 inj. × 0,5 ml, la interval de 15 zile.
Cind: Boli acute în evoluţie; stări febrile; tuberculoza activă; tratament cu imunosupresoare; afecţiuni maligne; cardiopatii decompensate; HTA malignă; nefropatii grave. Sarcină şi alăptare.
RA: Rar: durere, eritem, tumefiere la locul injectării; foarte rar, reacţii generale: indispoziţii, cefalee, febră.

VACCIN TIFOIDIC INACTIVAT *COD ATC: J07AP02*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu 1 miliard de bacili tifici inactivaţi/ml. ***(S)***

Ind: Profilaxia febrei tifoide.
Dz: Doza recomandată: 0,5 ml vaccin pentru adulţi şi 0,25 ml vaccin pentru copii, strict subcutanată în regiunea externă a braţului. Pentru imunizarea primară se adm. două doze de vaccin la o lună interval, urmate de rapeluri anuale cu o singură doză de vaccin, timp de 3 ani consecutiv. După o pauză de 5 ani, dacă se menţin condiţiile epidemiologice, vaccinarea plus cele trei rapeluri anuale se pot repeta. În caz de întreruperea ciclului de vaccinare, nu există decât riscul unei imunizări insuficiente.
Cind: Bolile infecţioase acute şi covalescenţa lor: formele active de tbc; formele active de reumatism; cardiopatiile decompensate; angină pectorală sau IMA în antecedente; HTA; ulcerul gastroduodenal; nefrita acută şi cronică; IH; diabetul; stările alergice: astmul bronşic, eczeme etc.; bolile însoţite de caşexie; afecţiuni ale SNC (scleroza multiplă etc.); boli autoimune. Sarcină.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Inocularea accidentală i.m. este însoţită de o exacerbare a reacţiilor postvaccinale ca şi de o diminuare a eficacităţii produsului. Alăptare.
RA: *Reacţii locale:* eritem, edem, durere, care apar la locul de inoculare după 2-3 ore. *Reacţii generale:* curbatură, greaţă, cefalee, ascensiune termică.

VAQTA (ADULT/PEDIATRIC) *COD ATC: J07BC02*
MERCK SHARP & DOHME; Susp. inj.; o doză de vaccin conţine 25 unităţi/50 unităţi antigen HVA (sursa CR 326F) adsorbit pe 0,22 mg săruri de aluminiu; seringă × 0,5 ml/1 ml ***(S)***

Ind: Imunizarea activă împotriva infecţiei cu virusul hepatitic A la subiecţii cu vârsta între 2-17 ani (mai ales de cei din zonele endemice).
Dz: Inj. i.m., s.c. *Copii:* prima doză de vaccin - 0,5 ml la data aleasă, urmată de un rapel la 6-10 luni cu o doză de 0,5 ml. *Adulţi:* doză × 1 ml.
Cind: Febră, o boală acută sau cronică în evoluţie, hipersensibilitate la unul din compuşi sau ca urmare a unei vaccinări anterioare. Sarcină şi alăptare.
AI: Nu se adm. i.v., în muşchii fesieri datorită stratului variabil de ţesut adipos şi nici intradermic întrucât pe aceste căi de adm. se induce un slab răspuns imunologic. Acest vaccin nu asigură protecţie împotriva infecţiilor cauzate de virusurile hepatitei B, C şi E sau a altor agenţi patogeni hepatici.
RA: Reacţii locale - dureri însoţite de eritem. Foarte rar - noduli la locul injecţiei. Reacţii sistemice - stări subfebrile, astenie, dureri de cap, mialgie, dureri articulare, tulburări gastrointestinale.

VARILRIX *COD ATC: J07BK01*
GLAXO SMITHKLINE; Pastilă liof. + solv.; o doză de vaccin reconstituit conţine min. 2 × 103 u. formatoare de plaje (UFP) de virus varicelo-zosterian atenuat. ***(S/P-RF)***

Ind: Imunizarea activă faţă de varicelă a subiecţilor sănătoşi, începând cu vârsta de 9 luni. Imunizarea activă faţă de varicelă a pacienţilor susceptibili cu risc crescut şi a contacţilor lor sănătoşi, susceptibili.
Dz: 0,5 ml de vaccin reconstituit conţine o doză imunizantă. *Copiii 9 luni-12 ani inclusiv:* 1 doză. *Începând cu vârsta de 13 ani:* 2 doze la un interval de minimum 6 săptămâni. În cazul pacienţilor cu risc crescut pot fi necesare doze suplimentare de vaccin. Se adm. subcutanat.
Cind: Afecţiuni febrile acute severe. Hipersensibilitate sistemică la neomicină. Sarcină şi alăptare; sarcina trebuie evitată timp de trei luni de la vaccinare.
AI: Alcoolul şi alţi agenţi dezinfectanţi trebuie lăsaţi să se evapore de pe piele înaintea injectării vaccinului, deoarece pot inactiva virusul. În cazul subiecţilor care au primit imunoglobuline sau transfuzii sanguine, imunizarea trebuie amânată cel puţin trei luni, deoarece există riscul eşecului vaccinării datorită anticorpilor antivaricelă dobândiţi pasiv.
RA: Reacţii generale: erupţiile papulo-veziculare, febră, cefalee, parestezii, oboseală.

VAXIGRIP *COD ATC: J07BB02*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj.; o doză de 0,5 ml inoculat conţine virus gripal fragmentat, inactivat, conţinând antigene echivalente din mai multe tulpini; ct. × 1 seringă preumplută × 0,5 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Profilaxia gripei la subiecţii care prezintă un risc crescut de complicaţii asociate.
Dz: Doza pentru *adulţi şi copii cu vârsta peste 35 luni* este de 0,5 ml. Imunizarea trebuie făcută în fiecare toamnă prin inj. i.m. sau profund subcutanat. Seroprotecţia este obţinută în 2-3 săptămâni. Durata imunităţii post vaccinale la tulpinile omoloage sau tulpini foarte asemănătoare cu tulpinile vaccinului variază, dar este în general de 6-12 luni.
Cind: Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la tiomersal sau la persoanele care au avut o reacţie alergică severă la o vaccinare antigripală anterioară.
AI: Se recomandă ca imunizarea să fie amânată la pacienţii cu infecţii acute sau cu boli febrile.
RA: Reacţii locale: eritem, tumefacţie, durere, echimoză, induraţie. Efecte secundare sistemice: febră, stare de rău, frisoane, astenie, cefalee, transpiraţii, mialgie, artralgii. Aceste simptome dispar în general fără tratament în 1-2 zile. Reacţii alergice, care pot duce la şoc, în foarte rare cazuri. Vasculite s-au raportat în foarte rare cazuri, în interval de 2 săptămâni de la imunizare. Aceasta se poate asocia cu probleme renale temporare.

VAXIGRIP PEDIATRIC *COD ATC: J07BB02*
AVENTIS PASTEUR; Susp. inj.; o doză de 0,25 ml inoculat conţine virus gripal fragmentat, inactivat, conţinând antigene echivalente din mai multe tulpini; ct. × 1 seringă preumplută × 0,25 ml ***(P-RF)***

Ind: Profilaxia gripei la copiii cu vârsta între 6 şi 35 luni, în special la aceia care prezintă un risc crescut de complicaţii asociate.
Dz: Copii cu vârsta între 6 luni şi 35 luni: o doză de 0,25 ml. Pentru copiii care nu au fost vaccinaţi antigripal anterior, o a doua doză trebuie administrată la un interval de cel puţin 4 săptămâni. Injectarea se va face i.m. sau s.c. profund.
Cind: Hipersensibilitate la proteinele din ou sau la tiomersal sau la persoanele care au avut o reacţie alergică severă la o vaccinare antigripală anterioară.
AI: VAXIGRIP Pediatric poate fi administrat în acelaşi timp cu alte vaccinuri. Imunizarea trebuie facută în membre diferite. Trebuie menţionat că în cazul administrării concomitente cu alte vaccinuri, reacţiile adverse pot fi amplificate. Ca şi în cazul altor vaccinuri injectabile, trebuie să fie disponibil un tratament medical adecvat pentru a putea interveni în situaţiile rare de reacţii anafilactice apărute după administrarea vaccinului.
RA: Reacţii locale: eritem, edem, durere, echimoză, induraţie. Reacţii sistemice: febră, stare de rău generală, frison, astenie, cefalee, transpiraţii, mialgie, artralgie. Aceste reacţii dispar de obicei la una sau două zile fără tratament.

VERORAB *COD ATC: J07BG01*
AVENTIS PASTEUR; Liof. + solv. cu virus rabic (tulpina Wistar PM/WI 38 -1503-3M) mono/multidoză. ***(S)***

Ind: Prevenirea rabiei la subiecţii expuşi riscului de contaminare. Trat. după contaminarea rabică confirmată sau doar suspectă. Tratamentul persoanelor muşcate de animale turbate sau suspecte de a fi turbate; tratamentul contactanţilor. Trat. trebuie început imediat după contaminare într-un Centru Antirabic şi va fi adaptat tipului leziunii şi conform cu statusul animalului.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: *Imunizare preexpunere.* Imunizare primară: 2 inj. în zilele 0 şi 28. primul rapel: 1 inj. la 1 an după prima doză. Rapeluri ulterioare: 1 inj. la fiecare 3 ani. *Imunizare postexpunere.* La subiecţii nevaccinaţi antirabic: 5 inj. (0,5 ml) i.m. în zilele: Z 0, Z 3, Z 7, Z 14, Z 30, după contactul cu un animal turbat sau suspect de turbare. Opţional se poate rapel în ziua Z 90. La subiecţii imunizaţi anterior: înainte de 1 an - 1 inj. în Z 0; vaccinare anterioară între 1 şi 3 ani - 3 inj. în Z 0, Z 3, Z 7; vaccinare mai veche de 3 ani sau incompletă - tratament antirabic complet şi seroterapie dacă este necesar. Vaccinul trebuie administrat numai pe cale intramusculară, în muşchiul deltoid la adulţi sau pe faţa antero-laterală a coapsei, la copii. Nu se va injecta în zona fesieră.
Cind: Trat. curativ: nu există CI. Trat. preventiv: în cazul vaccinării preventive la subiecţii cu risc mare de contaminare, vaccinarea va fi amânată în caz de boli acute febrile în evoluţie. Sarcină şi alăptare.
A!: O persoană muşcată de un animal suspect sau contaminată cu un produs infectat se va prezenta de urgenţă la cel mai apropiat Centru Antirabic. Precauţii în caz de alergie demonstrată la neomicină.
RA: Reacţii locale minore ca: durere, eritem, edem, indurație la locul injectării. Reacţii sistemice: febră moderată, frisoane, stare de rău generală, astenie, cefalee, ameţeală, artralgii, mialgii, disconfort gastrointestinal (greaţă, dureri abdominale). Excepţional, cazuri de reacţii anafilactoide, urticarie, rash.

VVR *COD ATC: J07BD01*

INST. CANTACUZINO; Liof. + solv.; fiecare doză de vaccin conţine: virus rujeolos atenuat (tulpina Schwarz) min. 103 CCID50 (doze infectante cultură celulară 50%), neomicină < 25 µg; f. × 1 - 3 - 5 ml. ***(S)***

Ind: Vaccinarea tuturor copiilor în vederea prevenirii îmbolnăvirii de rujeolă.
Dz: Doza individuală de vaccin reconstituită este de 0,5 ml şi se adm. subcutanat, în regiunea deltoidiană.
Cind: Boli acute cu afectarea stării generale; boli transmisibile şi infecţioase pe o perioadă de 14 zile de la încetarea fazei acute; contacţii siguri de varicelă, rubeolă, parotidită; tbc evolutivă; subiecţi trataţi cu steroizi, iradieri, agenţi alchilanţi şi anabolizante; limfoame, leucemii şi alte boli maligne generalizate; persoane infectate cu HIV; alergie severă pentru proteinele din ou sau la neomicină; adm. de imunoglobuline, transfuzii de sânge şi plasmă cu mai puţin de 6 săptămâni anterior vaccinării.
A!: Pentru a evita orice efect ce ar putea influenţa răspunsul imunologic al vaccinului, nu trebuie să se adm. imunoglobuline cu şase săptămâni înainte, preferabil trei luni, şi nici produse din sânge. Se recomandă să nu fie adm. imunoglobuline timp de două săptămâni după vaccinare. După vaccinare poate fi observat un răspuns negativ temporar, la testul cu tuberculină.
RA: Vaccinul este bine tolerat. Pot apărea uneori fenomene clinice tranzitorii între a 5-a zi şi a 12-a zi: febră 38°C - 39°C timp de 1-2 zile, asociată cu simptome rinofaringiene şi respiratorii de scurtă durată şi conjunctivită.

Scanned with OKEN Scanner

PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN
Seruri terapeutice

SER ANTIDIFTERIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT *COD ATC: J06AA01*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. conţinând anticorpi antitoxici cu titru de 20 000 UI/fiolă ***(S)***

Ind: Trat. şi profilaxia difteriei.
Dz: *Terapeutic:* ca seroterapie, o doză unică şi masivă în forme uşoare: *copii:* 20 000-50 000 UI; *adulţi:* 40 000-100 000 UI; în forme grave: *copii:* 100 000 UI; *adulţi;* 200 000 UI, ½ doză i.m. şi cealaltă ½ s.c.; ca seroanatoxiterapie, în prima zi se inoculează 50 000-10 0000 UI ser antidifteric purificat şi concentrat, la care se adaugă în altă regiune anatomică, i.m. 0,2 ml vaccin difteric adsorbit (VDA). În ziua a 6-a şi a 12-a se inoculează tot i.m. câte 0,2 ml VDA. *Preventiv:* se adm. doze de 2 000-5 000 UI, după vârstă, s.c. şi conferă o imunitate de scurtă durată, ce nu depăşeşte 15 zile.
AI: Înainte de inocularea serului se va cerceta sensibilitatea bolnavului faţă de serul de cal şi se va face desensibilizarea.

SER ANTIGANGRENOS POLIVALENT PURIFICAT ŞI CONCENTRAT *COD ATC: J06AA05*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. conţinând anticorpi antitoxici cu titru de 10 000 UI antitoxină perfringens, 10 000 UI antianatoxină oedematiens, 6 000 UI antitoxină septicum, 4 000 UI antitoxină histolyticum ***(S)***

Ind: Profilaxia şi terapia toxiinfecţiei gangrenoase, trat. unor afecţiuni în care se constată prezenţa unor germeni gangrenoşi; melena nou născuţilor; colita ulceroasă însoţită de fenomene generale; febra tifoidă complicată de perforaţii; apendicite hipertoxice sau gangrenoase; peritonite circumscrise sau difuze; angina Ludwig; anginele ulcero-necrotice primitive sau postscarlatinoase, difteriile maligne, însoţite de fetiditate faringiană - când se asociază antitoxina difterică; gangrena pulmonară, gangrena penisului, noma.
Dz: Inj. i.m. sau i.v. *Profilactic:* se aplică în cursul primelor ore de la rănire, în toate cazurile grave care prezintă zdrobiri mari de ţesuturi, corpi străini, fracturi deschise, plăgi murdare cu pământ sau dejecţii, o fiolă adm. i.m. *Terapeutic:* în cazurile de gangrenă gazoasă, cât mai precoce 2-3 f./zi, 2-3 zile. Durata trat. seroterapeutic nu va depăşi 4 zile.
AI: Înainte de inocularea serului se va cerceta sensibilitatea bolnavului faţă de serul de cal şi se va efectua desensibilizarea.

SER ANTIPERFRINGENS PURIFICAT ŞI CONCENTRAT *COD ATC: J06AA*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. conţinând anticorpi antitoxici cu titru de 10 000 UI/fiolă ***(S)***

Ind: Terapia toxiinfecţiilor monomicrobiene în care s-a identificat ca germen cauzal Cl. perfringens tip A (septicemie puerperală, septicemie postmedicamentoasă, răni infectate, gangrenă pulmonară, apendicită gangrenoasă, perforaţie intestinală, angină ulcero-necrotică).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Inj. i.m. sau i.v. 100 000 UI/zi în toxiinfecţiile incipiente; 200 000 UI/zi în toxiinfecţiile evolutive şi cu stare generală foarte rea, 2-3 zile.
AI: Înainte de inocularea serului se va cerceta sensibilitatea bolnavului faţă de serul de cal şi se va efectua desensibilizarea.

SER ANTIRABIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT *COD ATC: J06AA06*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. conţinând anticorpi antirabici cu titru de 500 UI/fiolă sau 1500 UI/fiolă ***(S)***

Ind: Persoane muşcate grav de animale turbate sau suspecte de turbare (în special când muşcăturile sunt localizate la cap, gât, palme sau organele genitale). Se adm. în toate cazurile de muşcături produse de animale sălbatice turbate sau suspecte de turbare.
Dz: Inj. i.m. Pentru tratamentul antirabic se administrează 40 UI/kg corp. Seroterapia antirabică este urmată în mod obligatoriu de vaccinoterapia antirabică.
AI: Înainte de inocularea serului se va cerceta sensibilitatea bolnavului faţă de serul de cal şi se va efectua desensibilizarea.

SER ANTITETANIC PURIFICAT ŞI CONCENTRAT *COD ATC: J06AA02*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. conţinând anticorpi antitoxici cu titru de 1 500 UI/fiolă sau 20 000 UI/fiolă ***(S)***

Ind: Trat. şi profilaxia tetanosului.
Dz: Adm. s.c. *Terapeutic: adulţi:* o doză unică (20 000-60 000 UI); *copii:* o doză unică (10 000-20 000 UI), în raport cu precocitatea aplicării şi forma clinică: ½ doză se adm. i.m. şi ½ s.c.; în formele severe se recomandă şi calea i.v. Concomitent cu serul se asociază vaccin tetanic adsorbit (VTA) 0,5 ml; imunizarea activă se completează cu 2 inoculări × 0,5 ml vaccin tetanic adsorbit (VTA) la interval de o săpt.; după 6 luni se execută un rapel. *Profilactic:* plăgi tetanigene, la cei nevaccinaţi antitetanic, la cei vaccinaţi incomplet, precum şi la cei cu antecedente vaccinale nesigure, o doză unică de ser antitetanic (3 000-20 000 UI), vaccinare antitetanică cu vaccin tetanic adsorbit (VTA) şi antibioterapie.
AI: Se va cerceta sensibilitatea bolnavului faţă de serul de cal şi se va efectua desensibilizarea.

PRODUSE BIOLOGICE DE UZ UMAN
Imunomodulatori

AERODIN *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. nazală obţinută dintr-un amestec de 10 specii bacteriene (S. pyogenes, S. faecalis, S. pneumoniae, Staphylococcus aureus, Klebsiella pneumoniae, Pseudomonas aeruginosa, Neisseria catarrhalis, H. influenzae, E. coli, Proteus OX19), parţial lizate, în concentraţie totală de $11,4 \times 10^9$ germeni/ml; f. × 1 ml sau 5 ml ***(S)***

Ind: Prevenirea infecţiilor nespecifice ale căilor respiratorii (rinite, sinuzite, amigdalite, faringite, laringite, bronşite); pregătirea preoperatorie în intervenţiile chirurgicale ORL.

Scanned with OKEN Scanner

Dz: Zilnic, câte 3 pic. instilate în fiecare narină, de 3-4 ori/zi 10-12 zile. În anotimpurile cu incidenţă crescută a infecţiilor respiratorii se poate repeta administrarea după o pauză de 7-10 zile. Fiolele se agită înainte de utilizare.
Cind: Bolile infecţioase acute şi convalescenţa lor; tbc evolutiv; RAA; cardiopatii decompensate; hepatite cronice; nefropatii; sarcină; diabet.

BRONHODIN NEDILUAT ŞI DILUAT 1/10, 1/100, 1/1000, 1/10000 *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu un amestec de 9 tulpini bacteriene (H. influenzae, S. pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Neisseria catarrhalis, Streptococcus pyogenes, Streptococcus faecalis, E. coli, Staphylococcus aureus, P. aeruginosa) parţial lizate prin biloliză şi crioliză, inactivate termic, în concentraţie totală de 2,67 miliarde germeni/ml (nediluat); f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Imunostimulare: prevenirea infecţiilor acute respiratorii; adjuvant în tratamentul infecţiilor acute şi cronice ale căilor respiratorii (rinite, sinuzite, rinofaringite recidivante, bronşite asociate sau nu cu astm, emfizem pulmonar); complicaţii post-gripale. Trat. de hiposensibilizare: alergii provocate de antigene bacteriene din compoziţia preparatului.
Dz: s.c. Imunostimulare: *Copii până la 5 ani:* se începe cu 0,1 ml din diluţia 1/10000, crescând doza cu 0,1 ml la interval de 3 zile, până la 5 inoculări. Se continuă cu diluţia 1/1000, după aceeaşi schemă. *Copii de 5-12 ani:* se începe cu 0,1 ml din diluţia 1/1000, umărind schema de mai sus. Se continuă cu diluţia 1/100 după aceeaşi schemă. *La copiii peste 12 ani şi la adulţi:* se începe cu 0,1 ml din diluţia 1/100, urmărind schema de mai sus. Se continuă cu diluţiua 1/10 după aceeaşi schemă. La adulţi se poate continua cu Bronhodin nediluat după aceeaşi schemă. În cazul apariţiei unor reacţii locale sau generale se va mări intervalul între inoculări şi nu se va mări doza. Hiposensibilizare: se începe cu o doză de testare intradermică de 0,1 ml din diluţia 1/100. Se continuă cu doze mai mici, cu un ritm de creştere mai lent decât în tratamentul de imunostimulare. Se recomandă: persoanele alergice să înceapă tratamentul cu diluţii ca la copii. Trat. să se facă îndeosebi toamna şi primăvara.
Cind: Boli infecţioase acute şi în convalescenţă; tbc evolutiv; RAA; cardiopatii decompensate; hepatite cronice; nefropatii; sarcină.
RA: Reacţii locale: eritem. Reacţii generale: cefalee, uşoară stare de curbatură, uşoară exacerbare a fenomenelor respiratorii de tip alergic.

CANTASTIM *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Sol. inj. cu 0,5 mg extract bacterian purificat de Pseudomonas aeruginosa/ml ***(S)***

Ind: Stimularea capacităţii de apărare nespecifică, în cazuri de deficit imun cu diverse exprimări clinice, înainte de intervenţiile chirurgicale cu risc de infecţii post-operatorii, în parodontoze cronice, în unele infecţii virale sau bacteriene cronice rebele la terapia uzuală, precum şi în imunoterapia cancerului.
Dz: s.c. *Copii până la un an,* care prezintă infecţii grave, peritonite, neoplazii sau malformaţii congenitale care necesită intervenţii chirurgicale laborioase: 5 inj. × 0,5 ml la 7 zile. *Copii peste un an şi adulţi:* 1 ml la 7 zile în funcţie de natura bolii.
AI: Sarcină şi alăptare.
RA: Congestie şi tumefacţie la locul inoculării, hipertermie, somnolenţă, cefalee.

Scanned with OKEN Scanner

IMUNOSTIMULENT BCG LIOFILIZAT *COD ATC: L03AX03*
INST. CANTACUZINO; Liof. şi solv. pentru susp. adm. prin scarificare cu bacili Calmette-Guérin vii (75 mg masă bacteriană semiumedă/fiolă) ***(S)***

Ind: Trat. leucemiilor şi după intervenţii chirurgicale efectuate pentru melanom malign, tumori maligne ale vezicii urinare, de sân, digestive, bronşice, laringiene, în asociere cu chimioterapie.
Dz: Pentru adm. prin scarificare, se utilizează 0,5 ml susp.; scarificările se efectuează săptămânal în prima lună, apoi lunar timp de un an. Pentru adm în instilaţii vezicale, se utilizează 2 ml susp. Instilaţiile se efectuează săptămânal în primele 6 săptămâni, apoi lunar până la 6 luni, după care se face o instilaţie pe an.
Cind: Deficit imun congenital sau dobândit (boală, medicamente, diverse terapii); serologie HIV pozitivă; tuberculoză şi hepatită active sau în antecedente; infecţii ale tractului urinar, până la negativarea uroculturii şi oprirea antibioterapiei (în cazul administrării Imunostimulentului BCG în instilaţii vezicale); sarcină şi alăptare. Nu se adm i.v., i.m., s.c. sau i.d.
AI: Înaintea adm. este recomandabil să se efectueze IDR la tuberculină (2 UT PPD). În timpul operaţiilor de reconstituire, diluare şi adm., susp. trebuie protejată împotriva luminii directe a zilei. Este recomandabil ca instilaţiile vezicale cu Imunostimulent BCG să nu se efectueze decât după un interval de 7-14 zile de la rezecţia transuretrală, biopsie sau cateterizarea traumatică.
RA: *Reacţii locoregionale:* în cazul adm. prin scarificare, în majoritatea cazurilor reacţiile locale constau în edematierea şi congestionarea tegumentelor la locul scarificării şi în jurul acesteia, formarea unor cruste gălbui sau o supuraţie pasageră. Regional, uneori se semnalează o limfadenită care se remite fără tratament. În cazul instilaţiilor vezicale, pot apărea fen. de cistită, disurie, hematurie, care au caracter tranzitoriu: încep la 3-4 ore după instilaţie şi durează 24-72 ore; de asemenea, pot fi înregistrate prostatite granulomatoase, epididimite. *Reacţii generale:* curbatură, frison, dureri musculare, splenomegalie.

IMUNOSTIMULENT SRE "CORYNEBACTERIUM PARVUM" *COD ATC: J07AX*
INST. CANTACUZINO; Susp. inj. de corpi bacterieni Corynebacterium parvum 2 mg rezidiu uscat corpi bacterieni/ml; f. × 1 ml ***(S)***

Ind: Adjuvant în trat. cancerului de diferite forme, deficienţe imunologice.
Dz: Produsul se adm. în doze crescânde: prima doză 0,1 ml, a doua doză de 0,5 ml, iar începând de la a treia doză, 1 ml, în injecţii subcutanate 2-3 injecţii/săpt la 1-2 zile.
Cind: Bolnavi în perioadă terminală, caşexie, stare febrilă, tbc, boli autoimune.
AI: Înainte de inoculare, fiola se agită pentru omogenizarea conţinutului.
RA: Locale: eritem, induraţie, fenomene de jenă locală.

LANTIGEN B *COD ATC: J07AX*
BRUSCHETTINI; Sol. orală; 1 ml conţine extract antigenic de: Streptococcus pneumoniae tip 3 63,20 UA; Streptococcus pyogenes grup A 126,20 UA; Branhamella catarrhalis 39,90 UA; Staphylococcus aureus 79,60 UA; H. influenzae tip b 50,20 UA; Klebsiella pneumoniae 39,80 UA; fl. × 18 ml ***(P-RF)***

Scanned with OKEN Scanner

Ind: Profilaxia infecţiilor de tract respirator superior (rinite, rinofaringite, laringite) şi a infecţiilor ORL (tonsilitele, sinuzitele şi otitele medii).
Dz: *Copii până în 6 ani:* 15 picături/zi, dimineaţa, înainte de a mânca sau 7-8 picături dimineaţa şi 7 picături seara înainte de culcare, adm. sublingual sau între buze şi gingii. *Copii peste 6 ani şi adulţi:* 30 de picături/zi, 15 picături dimineaţa şi 15 picături seara, adm. sublingual sau între buze şi gingii. Trat. se aplică 30 de zile, cu pauză de 2-3 săpt. şi posibilitatea repetării timp de alte 2-3 săptămâni cu aceleaşi doze. Ciclul terapeutic poate fi iniţiat la începutul sezonului rece şi repetat după 2-3 luni.
Cind: Hipersensibilitate cunoscută sau presupusă la oricare din componentele produsului. Trat. nu va fi iniţiat în următoarele situaţii: terapie cu corticosteroizi în ultimele 3 luni, boli autoimune, deficite imunologice primare/secundare severe, fibroză chistică, sindromul de cili imobili sau alte afecţiuni severe hepatice, renale sau cardiace.
RA: În cazuri foarte rare accentuarea uşoară a simptomatologiei respiratorii.

LUIVAC *COD ATC: J07AX*
SANKYO PHARMA GmbH; Cpr. cu 3 mg de lizat a cel puţin 10^9 unităţi de bacterii din următoarele tipuri: Staphylococcus aureus, Staphylococcus mitis, Streptococcus pyogenes, Streptococcus pneumoniae, Branhamella catarrhalis, H. influenzae, Klebsiella pneumoniae; ct. × 2 sau 4 blist. × 14 cpr. ***(S)***

Ind: Prevenirea infecţiilor recurente bacteriene ale tractului respirator (rinite, sinuzite, otite, faringite, laringite, bronşite şi forme mixte).
Dz: 3 mg lizat bacterian se adm. în 28 de zile succesive; după terminarea acestei faze de imunizare urmează un interval de 28 de zile fără tratament. A doua fază de imunizare începe când producţia de anticorpi a fost maximă şi începe o scădere a IgA secretorie; această fază durează 28 de zile. Se adm. cu puţin lichid, înainte de mese, pentru asigurarea absorbţiei.
A!: Asocierea cu AINS.
RA: Exantem, rinite cu tuse uscată, tulburări gastrointestinale. În câteva cazuri au apărut reacţii cutanate.

OROSTIM *COD ATC:J07AX*
INST. CANTACUZINO; Cps. de 250 mg, ce conţin 15 mg substanţă activă obţinută prin lizarea (ultrasonicarea) şi atomizarea unei suspensii polibacteriene inactivate termic şi biliate: Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus viridans, Streptococcus faecalis, Streptococcus pneumoniae, Neisseria catarrhalis, H. influenzae, Klebsiella pneumoniae, E. coli şi Serratia marcescens; ct. × 1 fl. × 10 cps. ***(P-RF)***

Ind: Prevenirea infecţiilor acute ale căilor respiratorii superioare; adjuvant în trat. infecţiilor căilor respiratorii superioare (rinite, angine, faringite, laringite, bronşite) şi în infecţii O.R.L. (otite, sinuzite); se poate asocia trat. cu antibiotice; prevenirea recidivelor şi cronicizării infecţiilor respiratorii superioare; prevenirea complicaţiilor bacteriene ale infecţiilor virale respiratorii (ex. gripă), mai ales la copii şi bătrâni; infecţii refractare la trat. cu antibiotice.
Dz: Dimineaţa pe stomacul gol, câte o cps./zi, 10 zile/lună, 3 luni consecutiv; la copiii până la 7 ani se vor adm. 5 cps. (câte o cps. la interval de 2 zile), 3 luni consecutiv; trat se va repeta după 6 luni.

Scanned with OKEN Scanner

POLIDIN *COD ATC: J07AX*

INST. CANTACUZINO; Susp. inj. cu un amestec de 13 suspensii bacteriene (Staphylococcus aureus 6 mil. germ. inactivaţi/ml, Streptococcus pyogenes 3 mil germ. inactivaţi/ml, Streptococcus viridans 3 mil. germ. inactivaţi/ml, Streptococcus faecalis 11 mil. germ. inactivaţi/ml, Streptococcus pneumoniae 6 mil germ. inactivaţi/ml, E. coli 10 mil. germ. inactivaţi/ml, Klebsiella pneumoniae 6 mil. germ. inactivaţi/ml, Neisseria catarrhalis 3 mil. germ. inactivaţi/ml), inactivate termic, lizate parţial, diluate în soluţie clorosodică (0,875%), cu o concentraţie standard de 48 milioane germeni inactivaţi/ml; f. × 10 sau 50 f. × 2 ml ***(S/P-RF)***

Ind: *Profilactic:* stimularea rezistenţei antiinfecţioase nespecifice. *Adjuvant:* în infecţii acute şi cronice ale căilor respiratorii superioare şi inferioare; infecţii genitourinare (anexite, metrite, prostatite); boli infecţioase virale (gripă); arsuri de divese grade ce afectează suprafeţe mari cutanate; pregătire preoperatorie.
Dz: *La copiii sub 1 an:* 0,5 ml/zi, timp de 3-5 zile. *La copiii cu 1-3 ani:* 1 ml/zi, timp de 3-5 zile. *Adulţi:* 1-2 fiole, timp de 7-10 zile, i.m.
RA: Durere la locul injecţiei, subfebrilitate.

Scanned with OKEN Scanner

C

CAPD/DPCA 2 STAY SAFE *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. dial. perit.; 1 litru conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 15 g; Na^+ 134,00 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 83,30 mmol/l. Osmolaritate teoretică 358 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 3 STAY SAFE *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 42,5 g; Na^+ 134,00 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 236,10 mmol/l. Osmolaritate teoretică 511 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 4 STAY SAFE *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 22,73 g; Na^+ 134,00 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 101,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 126,20 mmol/l. Osmolaritate teoretică 401 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 2 A.N.D.Y.-PLUS *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit.1 litru soluţie pentru dializă peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 15 g; Na^+ 134,00 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 83,30 mmol/l. Osmolaritate teoretică 358 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 3 A.N.D.Y.-PLUS *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 42,5 g; Na^+ 134 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 236,1 mmol/l. Osmolaritate teoretică 511 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 4 A.N.D.Y.-PLUS *COD ATC: B05DAN1*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 22,73 g; Na^+ 134 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l;

Scanned with OKEN Scanner

Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 101,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 126,2 mmol/l. Osmolaritate teoretică 401 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 2 *COD ATC: B05DAN1*

FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexa-hidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 15 g; Na^+ 134 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 83,3 mmol/l. Osmolaritate teoretică 358 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 3 *COD ATC: B05DAN1*

FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru soluţie pentru dia-liză peritoneală conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexa-hidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 42,5 g; Na^+ 134 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 236,1 mmol/l. Osmolaritate teoretică 511 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

CAPD/DPCA 4 *COD ATC: B05DAN1*

FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. pt. dial. perit. 1 litru conţine: clorură de sodiu 5,7860 g; lactat de sodiu 3,9250 g; clorură de calciu dihidrat 0,2573 g; clorură de magneziu hexahidrat 0,1017 g; glucoză anhidră 22,73 g; Na^+ 134 mmol/l; Ca^{2+} 1,75 mmol/l; Mg^{2+} 0,50 mmol/l; Cl^- 103,50 mmol/l; lactat 35 mmol/l; glucoză 126,2 mmol/l. Osmolaritate teoretică 401 mOsm/l. pH 5,5. ***(S)***

Ind: IR cronică în stadiu terminal, de diferite etiologii.
Dz: 2000 ml sol./şedinţă de dializă. Dacă la începutul trat. apare durere determinată de distensia abdominală, doza poate fi redusă temporar la 500-1 500 ml. La *copii:* 500-1 500 ml soluţie (30-40 ml/kg) la o şedinţă de dia-liză. La pacienţii supraponderali şi/sau la cei care tolerează volume mai mari se pot adm. 2 500-3 000 ml. În cazul dializei peritoneale ciclice intermitente sau continue, se utilizează pungi cu volum mai mare de soluţie. În cazul unui timp de echilibrare de 4-8 ore, se pot utiliza câte 2000 ml soluţie × 4 ori/zi (doza totală 8 000 ml) sau doze mai mari sau mai mici, ajustate individual. Sol. de dializă trebuie încălzită la temperatura corpului, apoi intro-dusă în cavitatea peritoneală prin cateterul de dializă peritoneală; timpul de adm. este de 5-20 minute. Sol. rămâne în cavitatea peritoneală 4-8 ore, apoi va fi drenată şi înlocuită. În funcţie de echilibrul hidroelectrolitic, se poate asocia cu alte soluţii de dializă peritoneală cu concentraţii mai mari de glu-coză sau cu concentraţii diferite de sodiu şi potasiu.
Cind: *Pentru CAPD/DPCA:* hipokaliemie; hipercalcemie. *Pentru dializa peri-toneală în general*: traumatisme abdominale recente, arsuri la nivel abdomi-nal, afecţiuni inflamatorii extensive ale tegumentului abdominal în regiunea de ieşire a cateterului, peritonită; perforaţii abdominale; intervenţii abdominale cu aderenţe fibroase, boala Crohn, colită ulcerativă, diverticulită, tumori intra-abdominale, intervenţii chirurgicale abdominale recente, ileus, hernie abdomi-nală; fistulă abdominală internă sau externă; afecţiuni pulmonare, îndeosebi pneumonie; septicemie; acidoză lactică; caşexie sau pierderi mari în greu-tate, îndeosebi în cazurile în care alimentarea este imposibilă; cazuri rare de uremie care nu mai răspund la trat. prin dializă peritoneală; hiperlipidemie gravă; incapacitate fizică sau mentală de a utiliza sistemul de dializă peritoneală.

Scanned with OKEN Scanner

AI: Dezechilibrele electrolitice (produse de vărsături sau diaree) pot necesita utilizarea temporară a unei soluţii de dializă peritoneală care conţine potasiu. În hipercalcemie (produsă de adm. de doze mari de chelatori de fosfaţi cu conţinut mare de calciu şi/sau de doze mari de vitamina D) poate fi necesară folosirea temporară sau permanentă a unei soluţii cu conţinut mic de calciu. La copii, doza trebuie ajustată în funcţie de vârstă, înălţime şi greutate corporală. La vârstnici, înainte de începerea tratamentului se va avea în vedere incidenţa crescută a herniei. Pentru evitarea deshidratării sau hiperhidratării este necesară monitorizarea atentă a balanţei hidrice şi a greutăţii corporale. Sunt necesare monitorizarea balanţei electrolitice, a ureei şi creatininei, proteinelor serice, glicemiei, precum şi a altor parametri (gaze sanguine, echilibru acido-bazic). La pacienţii cu diabet zaharat, doza zilnică de insulină trebuie ajustată. Pentru a reduce riscul de infecţie se respectă condiţiile de asepsie în timpul schimbării soluţiei de dializă. Soluţia nefolosită se va arunca. Soluţia de dializă peritoneală nu trebuie adm. i.v. Se va ţine cont de posibilitatea apariţiei hipercalcemiei în cazul adm. concomitente a compuşilor de calciu sau vitaminei D. Adm. concomitentă de diuretice poate provoca dezechilibre hidroelectrolitice. În cazul trat. cu digitalice, este necesară monitorizarea kaliemiei.

RA: Complicaţiile cele mai frecvente ale oricărui trat. prin dializă peritoneală sunt reprezentate de peritonită şi infecţii de tunel sau la nivelul locului de ieşire a cateterului. Peritonita netratată poate duce la septicemie. Simpt. incipientă a peritonitei este reprezentată de tulburarea dializatului, dureri abdominale şi febră. Soluţia drenată va fi examinată bacteriologic şi se va efectua numărătoarea leucocitelor; este esenţială instituirea precoce a terapiei (intraperitoneală şi/sau sistemică), chiar înainte de primirea rezultatelor antibiogramei, utilizându-se chimioterapice antibacteriene de ultimă generaţie, eficace împotriva germenilor patogeni suspectaţi. O pierdere relativă de proteine (5-15 g/zi), aminoacizi (1,2-3,4 g/zi) şi vitamine hidrosolubile este inevitabilă. Proprietăţile membranei peritoneale se pot modifica pe parcursul dializei peritoneale de lungă durată, primul indiciu fiind pierderea ultrafiltrării. În cazurile severe, dializa peritoneală trebuie întreruptă, recurgându-se la hemodializă. Alte RA: distensie abdominală şi senzaţie de balonare, tulburări la introducerea şi evacuarea soluţiei de dializă, hernie, dureri în umăr, dispnee datorată ridicării diafragmului, diaree şi constipaţie. Pot apărea dezechilibre hidroelectrolitice (hipokaliemie, iar în caz de aport crescut de calciu, hipercalcemie). Aceste dezechilibre electrolitice pot fi corectate prin trecerea la un alt tip de soluţie peritoneală (hipercalcemia) sau prin schimbarea dietei (hipokaliemia). De asemenea, în timpul administrării soluţiei de dializă peritoneală pot să apară deshidratare sau hiperhidratare. Stările de deshidratare severă se pot manifesta prin hTA, tahicardie, ameţeli şi crampe musculare; hiperhidratarea poate determina creştere în greutate, HTA, edeme ale membrelor inferioare şi tahipnee. Pot să apară tulburări ale metabolismului lipidic (dislipoproteinemie şi hiperlipidemie). Datorită adm. continue de glucoză, în cazurile în care dieta pacientului nu este adaptată aportului caloric crescut, poate să apară obezitate.

D

DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 1,36% *COD ATC: B05DAN1*

BAXTER HEALTHCARE; Sol. dial. perit.; 100 ml conţine: clorură de sodiu 538 mg; lactat de sodiu 448 mg; clorură de calciu dihidrat 18,4 mg;

Scanned with OKEN Scanner

clorură de magneziu hexahidrat 5,1 mg; glucoză anhidră 1,36 g; Ca^{2+} 13,2 mmol/l; Mg^{2+} 0,025 mmol/l; Cl^- 9,50 mmol/l; lactat 4 mmol/l; glucoză 7,54 mmol/l. pH 5,5. ***(S/P-RF)***

DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 2,27% *COD ATC: B05DAN1*
BAXTER HEALTHCARE; Sol. dial. perit.; 100 ml conţine: clorură de sodiu 567 mg; lactat de sodiu 392 mg; clorură de calciu dihidrat 25,7 mg; clorură de magneziu hexahidrat 15,2 mg; glucoză anhidră 2,27 g; Na^+ 13,2 mmol/l Ca^{2+} 0,175 mmol/l; Mg^{2+} 0,075 mmol/l; Cl^- 9,50 mmol/l; lactat 10,2 mmol/l; pH 5,5. ***(S/P-RF)***

DIANEAL PD 4 GLUCOZĂ 3,86% *COD ATC: B05DAN1*
BAXTER HEALTHCARE; Sol. dial. perit.; 100 ml conţine: clorură de sodiu 543 mg; lactat de sodiu 448 mg; clorură de calciu dihidrat 18,4 mg; clorură de magneziu hexahidrat 5,1 mg; glucoză anhidră 3,86 g; Na^+ 13,2 mmol/l; Mg^{2+} 0,025 mmol/l; Cl^- 9,50 mmol/l; lactat 9,5 mmol/l; glucoză 7,54 mmol/l; pH 5,5. ***(S/P-RF)***

Ind: IR cronică în stadiu terminal, de diferite etiologii.
Dz: 2000 ml sol./şedinţă de dializă. Dacă la începutul trat. apare durere determinată de distensia abdominală, doza poate fi redusă temporar la 500-1 500 ml. *La copii:* 500-1 500 ml soluţie (30-40 ml/kg) la o şedinţă de dializă. La pacienţii supraponderali şi/sau la cei care tolerează volume mai mari se pot adm. 2 500-3 000 ml. În cazul dializei peritoneale ciclice intermitente sau continue, se utilizează pungi cu volum mai mare de soluţie. În cazul unui timp de echilibrare de 4-8 ore, se pot utiliza câte 2000 ml soluţie × 4 ori/zi (doza totală 8 000 ml) sau doze mai mari sau mai mici, ajustate individual. Sol. de dializă trebuie încălzită la temperatura corpului, apoi introdusă în cavitatea peritoneală prin cateterul de dializă peritoneală; timpul de adm. este de 5-20 minute. Sol. rămâne în cavitatea peritoneală 4-8 ore, apoi va fi drenată şi înlocuită. În funcţie de echilibrul hidroelectrolitic, se poate asocia cu alte soluţii de dializă peritoneală cu concentraţii mai mari de glucoză sau cu concentraţii diferite de sodiu şi potasiu.
Cind: *Pentru Dianeal PD4:* hipokaliemie; hipercalcemie. *Pentru dializa peritoneală în general*: traumatisme abdominale recente, arsuri la nivel abdominal, afecţiuni inflamatorii extensive ale tegumentului abdominal în regiunea de ieşire a cateterului, peritonită; perforaţii abdominale; intervenţii abdominale cu aderenţe fibroase, boala Crohn, colită ulcerativă, diverticulită, tumori intraabdominale, intervenţii chirurgicale abdominale recente, ileus, hernie abdominală; fistulă abdominală internă sau externă; afecţiuni pulmonare, îndeosebi pneumonie; septicemie; acidoză lactică; caşexie sau pierderi mari în greutate, îndeosebi în cazurile în care alimentarea este imposibilă; cazuri rare de uremie care nu mai răspund la trat. prin dializă peritoneală; hiperlipidemie gravă; incapacitate fizică sau mentală de a utiliza sistemul de dializă peritoneală.
AI: Dezechilibrele electrolitice (produse de vărsături sau diaree) pot necesita utilizarea temporară a unei soluţii de dializă peritoneală care conţine potasiu. În hipercalcemie (produsă de adm. de doze mari de chelatori de fosfaţi cu conţinut mare de calciu şi/sau de doze mari de vitamina D) poate fi necesară folosirea temporară sau permanentă a unei soluţii cu conţinut mic de calciu. La copii, doza trebuie ajustată în funcţie de vârstă, înălţime şi greutate corporală. La vârstnici, înainte de începerea tratamentului se va avea în vedere incidenţa crescută a herniei. Pentru evitarea deshidratării sau

Scanned with OKEN Scanner

hiperhidratării este necesară monitorizarea atentă a balanţei hidrice şi a greutăţii corporale. Sunt necesare monitorizarea balanţei electrolitice, a ureei şi creatininei, proteinelor serice, glicemiei, precum şi a altor parametri (gaze sanguine, echilibru acido-bazic). La pacienţii cu diabet zaharat, doza zilnică de insulină trebuie ajustată. Pentru a reduce riscul de infecţie se respectă condiţiile de asepsie în timpul schimbării soluţiei de dializă. Soluţia nefolosită se va arunca. Soluţia de dializă peritoneală nu se adm. i.v. Se va ţine cont de posibilitatea apariţiei hipercalcemiei în cazul adm. concomitente a compuşilor de calciu sau vitaminei D. Adm. concomitentă de diuretice poate provoca dezechilibre hidroelectrolitice. În cazul trat. cu digitalice, este necesară monitorizarea kaliemiei.

RA: Complicaţiile cele mai frecvente ale oricărui trat. prin dializă peritoneală sunt reprezentate de peritonită şi infecţii de tunel sau la nivelul locului de ieşire a cateterului. Peritonita netratată poate duce la septicemie. Simpt. incipientă a peritonitei este reprezentată de tulburarea dializatului, dureri abdominale şi febră. Soluţia drenată va fi examinată bacteriologic şi se va efectua numărătoarea leucocitelor; este esenţială instituirea precoce a terapiei (intraperitoneală şi/sau sistemică), chiar înainte de primirea rezultatelor antibiogramei, utilizându-se chimioterapice antibacteriene de ultimă generaţie, eficace împotriva germenilor patogeni suspectaţi. O pierdere relativă de proteine (5-15 g/zi), aminoacizi (1,2-3,4 g/zi) şi vitamine hidrosolubile este inevitabilă. Proprietăţile membranei peritoneale se pot modifica pe parcursul dializei peritoneale de lungă durată, primul indiciu fiind pierderea ultrafiltrării. În cazurile severe, dializa peritoneală trebuie întreruptă, recurgându-se la hemodializă. Alte RA: distensie abdominală şi senzaţie de balonare, tulburări la introducerea şi evacuarea soluţiei de dializă, hernie, dureri în umăr, dispnee datorată ridicării diafragmului, diaree şi constipaţie. Pot apărea dezechilibre hidroelectrolitice (hipokaliemie, iar în caz de aport crescut de calciu, hipercalcemie). Aceste dezechilibre electrolitice pot fi corectate prin trecerea la un alt tip de soluţie peritoneală (hipercalcemia) sau prin schimbarea dietei (hipokaliemia). De asemenea, în timpul administrării soluţiei de dializă peritoneală pot să apară deshidratare sau hiperhidratare. Stările de deshidratare severă se pot manifesta prin hTA, tahicardie, ameţeli şi crampe musculare; hiperhidratarea poate determina creştere în greutate, HTA, edeme ale membrelor inferioare şi tahipnee. Pot să apară tulburări ale metabolismului lipidic (dislipoproteinemie şi hiperlipidemie). Datorită adm. continue de glucoză, în cazurile în care dieta pacientului nu este adaptată aportului caloric crescut, poate să apară obezitate.

E

EXTRANEAL *COD ATC: B05DAN1*

BAXTER HEALTHCARE; Sol. dial. perit. 1 l soluţie conţine: icodextrin 75 g; clorură de sodiu 5,4 g; lactat de sodiu 4,5 g; clorură de calciu 257 mg; clorură de magneziu 51 mg. Osmolaritatea teoretică: 284 mOsm/l. Compoziţia ionică: sodiu 133 mmol/l; calciu 1,75 mmol/l; magneziu 0,2 mmol/l; clor 96 mmol/l; lactat 40 mmol/l. ***(S/P-RF)***

Ind: Trat. IR cronice, în special la pacienţii care au pierdut ultrafiltrarea la soluţii de glucoză. Pacienţilor aflaţi în program de dializă peritoneală continuă ambulatorie (CAPD) sau dializă peritoneală automată (APD).

Scanned with OKEN Scanner

Dz: O singură dată pe zi, în timpul celui mai lung schimb, de obicei în timpul nopţii în CAPD, iar în APD în timpul zilei. *Adulţi:* Maxim 2 l. Dacă acest volum produce senzaţie de tensiune abdominală, se vor utiliza doar 1,5 l. Timpul de schimb este între 6-12 ore în CAPD şi 14-16 ore în APD. Drenajul lichidului se face pe baza gravitaţiei. Lichidul drenat va fi inspectat pentru a vedea dacă există fibrină şi trombuşi, care pot indica prezenţa unei infecţii. Se va administra folosind o tehnică aseptică. Punga cu soluţie va fi încălzită la temperatura corpului. Volumul de soluţie va fi introdus într-un timp variabil (10-20 minute), în funcţie de toleranţa pacientului. *Copii.* Nu se recomandă utilizarea la copii (sub 18 ani).
Cind: Alergie cunoscută la polimeri derivaţi din amidon, maltoză sau izomaltoză; intervenţii chirurgicale abdominale în luna precedentă începerii trat.; fistule abdominale, tumori, plăgi deschise, hernie sau alte cazuri în care integritatea peretelui abdominal şi a cavităţii peritoneale este compromisă.
AI: Nu este recomandată pacienţilor cu IRA. Ca şi alte soluţii de dializă peritoneală, icodextrina trebuie folosită după evaluarea raportului risc/beneficiu, la pacienţii a căror stare împiedică o nutriţie normală, cu disfuncţii respiratorii sau cu carenţă de potasiu. Pacienţii trebuie să fie monitorizaţi pentru a se evita hiperhidratarea sau deshidratarea. Se recomandă monitorizarea biochimiei sanguine, testelor hematologice şi osmolalitatea plasmatică. În timpul dializei peritoneale apar pierderi de proteine, vitamine hidrosolubile şi medicamente, necesitând trat. de substituţie. Pacienţii cu diabet zaharat necesită doze suplimentare de insulină (intra peritoneal) pentru controlul glicemiei în timpul CAPD. Măsurarea glicemiei trebuie realizată printr-o metodă specifică, pentru a preveni interferenţa cu maltoza. Se va utiliza o tehnică aseptică la administrarea soluţiilor de dializă peritoneală. Soluţia trebuie încălzită în ambalajul exterior la temperatura de 37°C (căldură uscată).
RA: Dureri abdominale, hemoragii, infecţii la locul de ieşire a cateterului, peritonite, obstruarea cateterului, dezechilibre electrolitice, hTA, HTA, crampe musculare. Alte RA care pot apărea în timpul dializei peritoneale (scăderea apetitului alimentar, constipaţie, oboseală, tulburări de vedere, edeme, tulburări respiratorii) au fost observate şi la utilizarea icodextrinei. Cazuri rare de rash la pacienţii care primeau şi alte medicamente, asociate cu descuamare.

G

GRANUDIAL ACID AF 72 *COD ATC: B05ZAN1*
FRESENIUS KABI GmbH; Granulat conc. pt. hemodializă; 1 kg conţine: clorură de sodiu 907,12 g; clorură de potasiu 22,7 g; clorură de calciu 39,15 g; clorură de magneziu 30,94 g ***(S)***

Ind: IR acută/cronică. Hiperhidratare. Intoxicaţii acute. Corectarea unor dezechilibre acido-bazice şi electrolitice.
Cind: Hipercalcemie, tulburări de coagulare, insuficienţă respiratorie severă.

Scanned with OKEN Scanner

H

HF 12 *COD ATC: B05ZBN2*
FRESENIUS MEDICAL CARE; Sol. hemofiltrare 1 l conţine: clorură de sodiu 5,69 g; lactat de sodiu 9,98 g; clorură de potasiu 0,149 g; clorură de calciu 0,294 g; clorură de magneziu 0,294 g; sac × 5000 ml ***(S)***

Ind: Sol. pentru hemofiltrare.

N

NUTRINEAL PD4 CU 1,1% AMINOACIZI *COD ATC: B05DB*
BAXTER HEALTHCARE Ltd; Sol. dial. perit. 1 litru conţine: *Aminoacizi:* tirozină 300 mg, triptofan 270 mg, fenilalanină 570 mg, treonină 646 mg, serină 510 mg, prolină 595 mg, glicină 510 mg, alanină 951 mg, valină 1393 mg, metionină 850 mg, izoleucină 850 mg, leucină 1090 mg, lizină (clorhidrat) 955 mg, histidină 714 mg, arginină 1071 mg. *Electroliţi:* clorură de calciu dihidrat 184,0 mg, clorură de magneziu hexahidrat 50,8 mg, lactat de sodiu 4480 mg, clorură de sodiu 5380 mg.; pungă × 1 l; 1,5 l; 2 l; 2,5 l; 3 l ***(S/P-RF)***

Ind: Dializă peritoneală la pacienţi malnutriţi cu IR (albuminemia < 35 g/l).
Dz: Adm. intraperitoneală în prezenţa unui cateter peritoneal şi a unui set de transfer. Înainte de utilizare soluţia se va încălzi la temperatura corpului. Necesarul zilnic de proteine este de aprox. 1,2-1,3 g/kg pentru pacienţi adulţi dializaţi şi 2-3 g/kg pentru copii. Doze mai mari pot fi necesare în stări catabolice severe. Trat. se va reevalua după 3 luni dacă nu se observă o îmbunătăţire a stării clinice şi biochimice a pacientului
Cind: Hipersensibilitate la oricare dintre componenţii produsului; intervenţii chirurgicale abdominale recente şi tulburări gastrointestinale (în funcţie de raportul beneficiu/risc, pot fi contraindicaţii relative); uremie > 38 mmoli/l (2,4 g/l).
A!: Prudenţă în caz de acidoză necorectată, IH severă, hiperamoniemie. Vor fi monitorizate echilibrul hidro-electrolitic, acido-bazic şi modificările metabolismului proteic. Se va folosi o tehnică aseptică de adm. În caz de peritonită, se va institui tratament adecvat. Se va verifica claritatea soluţiei înainte de adm. Pungile deteriorate sau soluţiile rămase nefolosite se vor arunca. La pacienţi trataţi cu digitalice se va monitoriza kaliemia. Pacienţii diabetici necesită monitorizarea dozelor de insulină sau de hipoglicemiante orale.
RA: Infecţii peritoneale şi infecţii de tunel; reacţii alergice; dezechilibre hidro-electrolitice; acidoză metabolică; hiperazotemie.

P

PHYSIONEAL 40 GLUCOZA 1,36% *COD ATC: B05DB*
BAXTER HEALTHCARE; Sol. pt. dializă peritoneală; 1 litru sol. A conţine: 37,5 g glucoză anhidră, 0,507 g $CaCl_2 \times 2H_2O$, 0,140 g $MgCl_2 \times 6H_2O$;

Scanned with OKEN Scanner

1 litru sol. B conţine: 8,43 g NaCl, 3,29 g $NaHCO_3$, 2,63 g lactat de sodiu; 1 litru din sol. obţinută după amestecare conţine: 13,6 g glucoză anhidră, 0,184 g $CaCl_2$ x $2H_2O$, 0,051 g $MgCl_2$ x $6H_2O$; 5,38 g NaCl, 2,1 g $NaHCO_3$, 1,68 g lactat de sodiu; 1 litru soluţie finală corespunde la 362,5 ml sol. A şi 637,5 ml sol. B ***(S/P-RF)***

Ind: Toate situaţiile în care este utilizată dializa peritoneală: insuficienţă renală acută şi cronică, retenţie hidrică masivă, dezechilibre electrolitice severe, intoxicaţii medicamentoase cu substanţe dializabile, când nu este disponibilă o altă metodă terapeutică adecvată.
Dz: Numai intraperitoneal, în doza stabilită de către medic. Frecvenţa medie este de 4-5 ori pe zi
AI: În general utilizarea dializei peritoneale în anumite condiţii grave ce afectează peretele abdominal (infecţii cutanate sau arsuri ale pielii) sau cavitatea abdominală (ileus, adeziuni, perforaţii intestinale, defecte diafragmatice, tumori). Sarcină avansată. Insuficienţă respiratorie severă, malnutriţie, tulburări severe ale metabolismului lipidic. În aceste situaţii, trebuie evaluat raportul beneficiu/risc.
RA: Legate de procedură: dureri abdominale, hemoragii, peritonite, infecţii la locul de ieşire a cateterului, blocarea cateterului, ileus, dureri de umăr, hernie a cavităţii abdominale; legate de soluţie: slăbiciune, leşin, oboseală, crampe musculare, cefalee, simptome respiratorii asociate edemului pulmonar, tulburări electrolitice.

PHYSIONEAL 40 GLUCOZA 2,27% *COD ATC: B05DB*
BAXTER HEALTHCARE; Sol. pt. dializă peritoneală; 1 litru sol. A conţine: 62,6 g glucoză anhidră, 0,507 g $CaCl_2$ x $2H_2O$, 0,140 g $MgCl_2$ x $6H_2O$; 1 litru sol. B conţine: 8,43 g NaCl, 3,29 g $NaHCO_3$, 2,63 g lactat de sodiu; 1 litru din sol. obţinută după amestecare conţine: 22,7 g glucoză anhidră, 0,184 g $CaCl_2$ x $2H_2O$, 0,051 g $MgCl_2$ x $6H_2O$; 5,38 g NaCl, 2,1 g $NaHCO_3$, 1,68 g lactat de sodiu; 1 litru soluţie finală corespunde la 362,5 ml sol. A şi 637,5 ml sol. B ***(S/P-RF)***

Ind: Toate situaţiile în care este utilizată dializa peritoneală: insuficienţă renală acută şi cronică, retenţie hidrică masivă, dezechilibre electrolitice severe, intoxicaţii medicamentoase cu substanţe dializabile, când nu este disponibilă o altă metodă terapeutică adecvată.
Dz: Numai intraperitoneal, în doza stabilită de către medic. Frecvenţa medie este de 4-5 ori pe zi
AI: În general utilizarea dializei peritoneale în anumite condiţii grave ce afectează peretele abdominal (infecţii cutanate sau arsuri ale pielii) sau cavitatea abdominală (ileus, adeziuni, perforaţii intestinale, defecte diafragmatice, tumori). Sarcină avansată. Insuficienţă respiratorie severă, malnutriţie, tulburări severe ale metabolismului lipidic. În aceste situaţii, trebuie evaluat raportul beneficiu/risc.
RA: Legate de procedură: dureri abdominale, hemoragii, peritonite, infecţii la locul de ieşire a cateterului, blocarea cateterului, ileus, dureri de umăr, hernie a cavităţii abdominale; legate de soluţie: slăbiciune, leşin, oboseală, crampe musculare, cefalee, simptome respiratorii asociate edemului pulmonar, tulburări electrolitice.

Scanned with OKEN Scanner

PHYSIONEAL 40 GLUCOZA 3,86% *COD ATC: B05DB*
BAXTER HEALTHCARE; Sol. pt. dializă peritoneală; 1 litru sol. A conţine: 106,5 g glucoză anhidră, 0,507 g $CaCl_2$ x $2H_2O$, 0,140 g $MgCl_2$ x $6H_2O$; 1 litru sol. B conţine: 8,43 g NaCl, 3,29 g $NaHCO_3$, 2,63 g lactat de sodiu; 1 litru din sol. obţinută după amestecare conţine: 38,6 g glucoză anhidră, 0,184 g $CaCl_2$ x $2H_2O$, 0,051 g $MgCl_2$ x $6H_2O$; 5,38 g NaCl, 2,1 g $NaHCO_3$, 1,68 g lactat de sodiu; 1 litru soluţie finală corespunde la 362,5 ml sol. A şi 637,5 ml sol. B ***(S/P-RF)***

Ind: Toate situaţiile în care este utilizată dializa peritoneală: insuficienţă renală acută şi cronică, retenţie hidrică masivă, dezechilibre electrolitice severe, intoxicaţii medicamentoase cu substanţe dializabile, când nu este disponibilă o altă metodă terapeutică adecvată.
Dz: Numai intraperitoneal, în doza stabilită de către medic. Frecvenţa medie este de 4-5 ori pe zi
AI: În general utilizarea dializei peritoneale în anumite condiţii grave ce afectează peretele abdominal (infecţii cutanate sau arsuri ale pielii) sau cavitatea abdominală (ileus, adeziuni, perforaţii intestinale, defecte diafragmatice, tumori). Sarcină avansată. Insuficienţă respiratorie severă, malnutriţie, tulburări severe ale metabolismului lipidic. În aceste situaţii, trebuie evaluat raportul beneficiu/risc.
RA: Legate de procedură: dureri abdominale, hemoragii, peritonite, infecţii la locul de ieşire a cateterului, blocarea cateterului, ileus, dureri de umăr, hernie a cavităţii abdominale; legate de soluţie: slăbiciune, leşin, oboseală, crampe musculare, cefalee, simptome respiratorii asociate edemului pulmonar, tulburări electrolitice.

S

SOL. PT. HEMOFILTRARE HF 23 *COD ATC: B05ZBN*
FRESENIUS KABI GmbH; Sol. perf. conţine: clorură de sodiu 6,09 g; lactat de sodiu 4 g; clorură de potasiu 0,14 g; clorură de calciu 0,31 g; glucoză 1,5 g; sac × 4 500 sau 5000 ml ***(S)***

Ind: Sol. pentru hemofiltrare.
Dz: Sol. preparată se perfuzează prin intermediul unei pompe dozatoare, în circuitul extracorporal. Un ciclu (substituirea a 18-20 l) durează 3-6 ore.

Scanned with OKEN Scanner

PRODUCĂTORI ROMÂNI DE MEDICAMENTE REPREZENTANŢELE FIRMELOR STRĂINE DE MEDICAMENTE

A & A Medical S.R.L. – Reprezentantul GENZYME – Olanda şi PAN PHARM – Franţa în România,
Str. Săvineşti nr. 2, sector 4
Tel.: 021-332.21.85;
Fax: 021-330.76.90

ABBOT LABORATORIES PHARMA DIVISION
Bucharest Business Park,
Şos. Bucureşti – Ploieşti nr. 1A, Corp B, et. 3, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-529.30.00;
Fax: 021-529.30.01; 021-529.77.31

ADM FARM
Bd. Basarabiei nr. 240, bl. MV 6, Sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-255.44.35 – 36;
Fax: 021-255.29.54

S.C. ADIMEX INTERNATIONAL S.R.L. – Importator unic al produselor companiei PHARMA NATURA Ltd - Africa de Sud
Bd. Kogălniceanu nr. 49, sc. A, et. 3, ap. 16, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-310.30.04, 021-310.30.09;
Fax: 021-315.94.47

S.C. AESCULAP PROD S.R.L.
Str. T. Vladimiescu nr. 58, Tg. Mureş
Tel.: 0265-25.50.34, 0265-26.03.29;
Fax: 0265-25.52.14

ALCON PHARMACEUTICAL L.T.D.
BĂNEASA CENTER
Şos. Bucureşti Ploieşti nr. 17-21, et. 1, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-203.93.01; 203.93.02; 203.93.14;
Fax: 021-203.93.00

ALPHA IMPORT EXPORT 2000 S.A. – Reprezentanţa ROTEXMEDICA în România
Str. Jean Monet nr. 54, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-316.54.55;
Fax: 021-316.53-00

ALSIFCOM INTERMED
Calea Turzii nr. 178 C, Cluj Napoca
Tel.: 0264-45.32.32, 33, 34;
Fax: 0264-43.80.12
Filiala Bucureşti – Calea Călăraşi nr. 94, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-322.86.91

Scanned with OKEN Scanner

ALTANA PHARMA S.R.L. România – Reprezentanţa în România a ALTANA PHARMA A.G. GERMANIA
Bd. Unirii nr. 20, bl. 5C, sc. 1, et. 3, ap. 16. sector 4, Bucureşti
Tel.: 021-316.05.69;
Fax: 021-316.04.48

ALTRO DISTRIBUTION S.R.L. – PRODUSE FARMACEUTICE
Calea Giuleşti nr. 333
Tel.: 021-221.96.26;
Fax: 021-223.83.14

S.C. AMERLEOFARM – Reprezentanţa în România a C.H. LABORATOIRES USA
Bd. 21 Decembrie nr. 1989, nr. 110/7, Cluj Napoca
Tel./Fax: 0264-43.92.62

AMERSHAM HEALTH – Reprezentanţa pentru România
Calea Călăraşilor nr. 311, Bl. 71, sc. 1, ap. 20, sector 3, Bucureşti
Tel./Fax.: 021-323.46.32; 323.16.67

S.C. ANTIBIOTICE S.A.
Str. Valea Lupului nr. 1, Iaşi
Tel.: 0232-25.36.00; 22.00.40;
Fax: 0232-21.10.20

API ESTETIC S.R.L. – Reprezentant unic în România al APISEUM – REVITA
Str. C.A. Rosetti nr. 31, sector 2, Bucureşti
Tel./Fax: 021-317.37.91

ARENA GROUP S.A. – Industrie Farmaceutică
Str. Şt. Mihăileanu nr. 31, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-320.67.41; 322.24.21;
Fax: 021-321.62.97

ARHITECTURAL S.R.L. – Importator unic al HERITAGE HEALTH PRODUCTS COLORADO
Str. Austrului nr. 1, sector 2, Bucureşti
Tel:/Fax: 021-320.61.37

ART MED International
Str. Copilului, nr. 16, Sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-222.73.63; 22261.98

ASTRAZENECA România
BUCHAREST BUSSINES PARK
Str. Menuetului nr. 1, Corp D et. 1, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-317.60.41;
Fax: 021-317.60.53

S.C. ATTICIA EXIM S.R.L. – Import, distribuţie în domeniul medical
Str. Ştirbei Vodă nr. 94, sector 1, Bucureşti

Scanned with OKEN Scanner

Tel.: 021-313.50.93;
Fax: 021-313.50.24

BAYER CONSUMER KARE
Bd. Poligrafiei nr. 3A, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-529.59.03;
Fax: 021-529.59.98

BEAUFOUR IPSEN
Aleea Alexandru nr. 10, ap. 2, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-231.13.82; 231.27.20;
Fax: 021-231.13.23

BELLA România Impex SRL – importator al produselor TZMO Polonia
Bd. Timişoara nr. 84, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-444.30.89

B. BRAUN MEDICAL S.R.L. – Reprezentantul B. BRAUN MELSUNGEN Germania în România
Str. L. Pasteur nr. 2, Timişoara
Tel.: 0256-28.49.05;
Fax: 0256-28.49.07

BERLIN – CHEMIE A.G. Menarini Group
Str. Ghiozdanului nr. 6A, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-232.34.32;
Fax: 021-233.08.26

BIOCHIM MEDICAL S.R.L.
Str. Viitorului nr. 79, sector 2, Bucureşti
Tel./Fax: 021-212.34.10

BIO EEL S.R.L.
Str. Bega nr. 4, Târgu Mureş
Tel.: 0265-25.07.83, 25.70.84, 25.05.63, 0800800180;
Fax: 0265-25.00.75

BIOFARM S.A.
Str. Logofăt Tăutu nr. 99, sector 3, Bucureşti
Tel.: 301.06.00;
Fax: 301.06.05

BIOMED Co S.R.L. – Natural Preparation
Str. Arh. Alexandru Săvulescu nr. 25, Sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-320.18.68;
Fax: 021-320.55.86

BIOMEDIAL PHARMA S.R.L.
Str. M. Cioranu nr. 2, bl. 66, ap. 2, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-781.21.08, 410.57.21;
Fax: 021-410.57.21

Scanned with OKEN Scanner

BIOTEHNOS S.A.
Str. Dumbrava Roşie nr. 18, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-210.20.15;
Fax: 021-210.97.05

BOEHRINGER INGELHEIM PHARMA România
Splaiul Unirii nr. 86, et. 2, sector 4, Bucureşti
Tel.: 330.99.63 – 65;
Fax: 330.94.09

BRISTOL-MYERS SQUIBB
Str. Alexandru Averescu nr. 15, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-260.10.46;
Fax: 021-260.10.44

CATALYSIS – Reprezentanţa în România
Str. Jiului nr. 6, sc. B, ap. 2, sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-224.67.44

CHIMIMPORTEXPORT – PLURIMEX S.R.L. – Agent Merck KGaA Germania – Reprezentanţa MERCK HSEE pentru produse farmaceutice
Str. Tunari nr. 26, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-211.85.68; 210.76.87;
Fax: 021-210.74.21

S.C. CHIMPROD S.A.
Str. Chimiei nr. 3-5, Oradea
Tel.: 0259-43.34.85;
Fax: 0259-47.00.34

CIECH S.A. – POLFA – Reprezentată de APOCONSULT
Str. Dr. Lister nr. 50, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-410.92.76;
Fax: 021-410.98.01

CLARUX INTERMED S.R.L. – Reprezentanţa în România a TEMMLER PHARMA
Str. V. Lascăr nr. 23-25, et.3, ap. 20, sector 2, Bucureşti
Tel./Fax: 021-317.20.28

COSMO PHARM ROMÂNIA S.R.L.
Bd. C. Coposu nr. 5, bl. 103, sc. 3, et. 7, ap. 74, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-320.89.74; 320.44.33; 323.20.76;
Fax: 021-323.00.46

CSC PHARMACEUTICALS
Calea Şerban Vodă 95-101, sector 4, Bucureşti
Tel.: 021-337.32.81; 335.26.33
Fax: 021-336.51.90

DAR-AL-DAWA
Str. Claudiu nr. 7, sector 2, Bucureşti
Tel./Fax: 021-327.01.86

Scanned with OKEN Scanner

DATACOM INTERNATIONAL S.A. – Reprezentanţa pentru România a: REMEDICA – Cipru, BRUSCHETTINI – Italia, FARMIGEA – Italia, ITAL-FARMACO – Italia, YASOO - SUA
Str. Sf. Elefterie nr. 26, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-411.98.19; 410.82.00;
Fax: 021-410.80.17

DESITIN ARZNEIMITTEL GmbH – Reprezentanţa din România
Bd. Ferdinard nr. 17, ap. 3, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-211.26.14

DIDEAS CONSULTING PHARMA MARKETING CONSULTING
Str. Virtuţii nr. 8, bl. R13, sc. 2, ap. 132, sector 6, Bucureşti
Tel.: 0723-32.64.13

DIOMSANA S.R.L.
Bd. Ferdinard nr.76, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-252.80.31;
Fax: 021-252.34.89

DITA IMPORT-EXPORT S.R.L.
Str. Octavian nr. 42, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-320.77.55;
Fax: 021-323.45.29

EGIS PHARMACEUTICALS, LTD. UNGARIA
Intrarea Buturugeni nr. 7, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-412.00.17, 412.00.31;
Fax: 021-412.00.08

E.I.P.I.C.O. – EGYPTIAN IND. PHARMACEUTICAL INDUSTRIES CO.
Bd. Unirii nr. 6, bl. 8C, sc.1, et. 3, ap. 9, sector 4, Bucureşti
Tel.: 021-337.09.36; 337.11.91; 336.43.49;
Fax: 021-337.11.91

ELIDOR S.R.L.
Calea Giuleşti nr. 200, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-336.77.78., 335.95.63;
Fax: 021-337.31.20

ELI LILLY ROMANIA S.R.L.
OPERA CENTER 1, str. Costache Negri nr. 1-5, et. 7, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-402.30.00, 402.30.15, 402.30.16;
Fax: 021-402.30.01, 402.30.53

S.C. ELMIPRODFARM S.R.L.
Sos. Berceni nr. 8, Sector 4, Bucureşti
Tel./Fax: 021-332.50.05, 332.46.56

EUROPHARM HOLDING BRAŞOV
Str. Poenelor nr. 5, Braşov
Tel.: 0268-30.75.45, 30.75.11;
Fax: 0268-30.75.30

Scanned with OKEN Scanner

EUROMED S.R.L. – Reprezentantul în România al SEPTIDONT, EMB, DMG, SOFIC
Calea Moşilor nr. 237, bl. 45, sc.1, ap.6, parter, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-212.49.08;
Fax: 021-211.92.80

EWOPHARMA A.G. – Reprezentantul exclusiv în România al: Zeller A.G., Bracco S.p.A. Italia, Dr. Falk Pharma GmbH Germania, Hennig Arzneimittel Germania, Cellestis Gmbh., Stallergenes S.A. Franţa
Intr. Eliza Zamfirescu Leonida nr. 13, ap. 2, sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-260.13.44, 202.93.27, 260.14.07

EXHELIOS S.R.L.
Str. Martir Colonel Uţă Ioan nr. 3, Timişoara
Tel./Fax: 0256-47.31.12, 47.22.13

FABIOL S.A.
B-dul. Timişoara nr. 50, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-777.65.62;
Fax: 021-444.01.55

FARMACOM ITALIA
Str. Ion Slătineanu nr. 4, corp B, ap. 4, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-223.76.89, 223.76.82;
Fax: 021-312.80.94

FARMEC SA
Str. Henri Barbuse nr. 16, Cluj-Napoca
Tel.: 0264-43.28.84; 0264-43.28.90;
Fax: 0264-43.25.43

S.C. FARMACEUTICA REMEDIA S.A. – Membră a TARUS Group, reprezintă în exclusivitate şi oferă servicii integrate de marketing firmelor: ASTELLAS, AURIGA INTERNATIONAL, BAXTER, BERNA BIOTECH, MEDICOS, SANGSTAT, PENTRON CLINICAL, TRENKA
Str. Octavian nr. 42, sector 3, Bucureşti
Tel./Fax: 021-321.16.40, 321.01.90

S.C. FARMEXIM S.A.
Bd. Carol I, nr. 12, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-315.10.95;
Fax: 021-312.06.97

FARMILA ITALIA – Reprezentanţa pentru România
Str. Tăbăcarilor nr. 29, sector 4, Bucureşti
Tel/Fax: 021-331.15.30

FELSIN FARM S.R.L.
Bd. I. Mihalache nr. 11, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-212.76.08, 312.91.00;
Fax: 021-312.94.71

Scanned with OKEN Scanner

FILDAS TRADING S.R.L.
Calea Giuleşti nr. 333, Sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-221.91.33;
Fax: 021-220.49.27

FITOTERAPIA S.A.
Bd. Timişoara nr. 50, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-777.65.62;
Fax.: 021-444.01.55

FRESENIUS KABI ROMÂNIA
Str. Fânarului nr. 2A, Braşov
Tel. 0268-40.62.60;
Fax.: 0268-40.62.63
Sediu Bucureşti – Calea Călăraşilor nr. 179, sector 3, Bucureşti
Tel./Fax.: 021-323.16.23

S.C. GALENIC FARM PRODIMPEX
Calea Floreşti nr. 2, Cluj Napoca
Tel./Fax 0264-42.58.95

GALENIKA a.d.
Str. N. Bălcescu nr.24, sc. B, et.5, ap.4, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-310.11.75;
Fax.: 021-310.12.30

S.C. GALENUS S.A. (Distribuitor)
Str.Botizului nr. 47, Satu Mare
Tel.: 0261-76.86.45, 76.82.50;
Fax.: 0261-76.82.07

GALYAM INTERNATIONAL S.R.L.
Spl. Unirii nr.39, Bucureşti
Tel/Fax: 021-327.55.82

GEDEON RICHTER ROMÂNIA S.A.
Str. Cuza Vodă nr. 99-105
4300 Tg. Mureş
Tel. 0265-26.82.97; 23.78.20;
Fax: 0265-26.88.75

GENEVA ROMFARM INTERNAŢIONAL
Str. Aviator Darian nr. 9, bl. 11 B, et.II, ap. 4, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-231.35.61, 230.11.27, 230.17.34;
Fax: 021-230.09.15

GENZYME CEE GmbH – Reprezentanţa pentru România
Str. Borşa nr. 4-6, Bl.1 A, sc. 2, ap. 12, Sector I, Bucureşti
Tel./Fax: 021-233.08.45

GLAXO SMITHKLINE S.R.L.
OPERA CENTER
Str. Costache Negri nr. 1-5, sector 5, Bucureşti

Scanned with OKEN Scanner

Tel.: 021-302.82.08, 302.82.22;
Fax.: 021-302.82.09; 3028251

HELCOR S.R.L.
Str. Victor Babeş nr. 50, Baia Mare
Tel. 0262-27.67.51;
Fax: 0262-27.67.54

S.C. HELVETICA PROFARM S.A.
Str.Louis Pasteur nr. 2, Timişoara
Tel.: 0256-21.49.91, 21.49.93;
Fax: 0256-21.49.95

HEMOFARM CONCERN VRSAC, YUGOSLAVIA – Reprezentanţa în România
Splaiul Indepenenţei nr. 1, bl. 16, et. 2, ap. 38, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-316.06.37, 316.06.39, 316.06.40;
Fax: 021-316.06.38

HEXI PHARMA Co
Str. Floarea Roşie nr. 14
Sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-317.91.70;
Fax.: 021-760.24.07

HOFIGAL
Intr. Serelor nr. 2 A, sector 4, Bucureşti
Tel.: 021-334.51.35; 334.78.01;
Fax: 021-334.59.05

HYPERICUM S.R.L. – Distribuitor al: Laboratoire Madaus, Laboratoire Iprad, Laboratoire Iprad Santé, Laboratoire Bouchara-Recordati, Laboratoire Aguettant
Str. Moise Constantin nr. 40, Sector 6, Bucureşti
Tel/Fax: 021-413.13.00, 413.26.66

S.C. HIPERICUM IMPEX S.R.L. Baia Mare
P-ţa. Revoluţiei nr. 3/26, Baia Mare
Tel./Fax: 0262-27.13.38

IMEDICA S.A. – Reprezentanţa în România a firmelor din: GRECIA: FARAN LABORATOIRES S.A., ANFARM HELLAS S.A., DEMO S.A. PHARMACEUTICAL, PROEL, EP. G. CORONIS S.A., VIANEX S.A., BIO-FARAN S.A., SPECIFAR S.A., VILCO S.A. INDIA: CIPLA Ltd. U.S.A.: LEINER HEALTH PRODUCTS Inc.
Şos. Bucureşti – Ploieşti nr. 141 D, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-319.77.43-50;
Fax: 021-319.77.51

INSTITUTUL CANTACUZINO
Splaiul Independenţei nr. 103, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-318.44.10, 318.44.11, 318.44.15

Scanned with OKEN Scanner

INSTITUTUL NAŢIONAL C & D PENTRU FIZICĂ şi INGINERIE NUCLEARĂ "HORIA HULUBEI" IFIN – HH
Str. Atomiştilor nr. 407, Comuna Măgurele, Jud. Ilfov,
Tel.: 021-404.23.00;
Fax: 021-457.44.40, 457.44.32

INSTITUTUL NAŢIONAL DE HEMATOLOGIE TRANSFUZIONALĂ "PROF. DR. C. T. NICOLAU"
Str. Ctin. Caracaş nr. 2-8
Tel.: 318.55.70, 318.89.15

IRISS SERVIMPEX S.R.L. – Reprezentantul HIKMA în România
Str. Al. Depărăţeanu nr. 31, sector 1. Bucureşti
Tel./Fax: 021-222.89.51, 222.72.54, 223.76.44

ITAL ROM PHARMA CONSULTING S.R.L. – Reprezentantul în România al KEDRION S.p.a. Italia
Str. Al. Banu Udrea nr. 10, Bl. V 102, Ap. 90, sector 3, Bucureşti
Tel/Fax: 021-322.0079

JANSSEN – CILAG, Division of Johnson & Johnson – Reprezentanţa pentru România
Str. Şpotul Fântânilor nr. 8, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-312.00.43; 312.11.69;
Fax: 021-312.41.85

KRKA – Reprezentanţa pentru românia
Str. Sevastopol nr. 24, et. 5, sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-310.66.05, 310.66.06, 310.66.07

LABORATOIRES BOIRON
Str. Dr. Carol Davila nr. 40, et. I, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-410.05.46, 47; 410.06.35, 410.06.36;
Fax: 021-410.20.24

LABORATOARELE FARES BIOVITAL
Str. Plantelor nr. 50, Orăştie, Jud. Hunedoara
Tel.: 0254-24.75.70;
Fax: 0254-24.19.42

LABORATOARELE FAVISAN
Str. C. T. Loga nr.36, Lugoj, Jud. Timiş
Tel.: 0256-35.28.91;
Fax.: 0256-35.66.96

LABORATOIRES FOURNIER
Str. Mircea Eliade nr.18,sc.1, et. VI, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-300.04.41, 300.04.42;
Fax: 021-300.04.43

LABORATOARELE MEDICA
Str. Frăsinetului nr. 11, Otopeni
Tel./Fax: 021-266.47.77, 266.47.78

Scanned with OKEN Scanner

LABORATORUL REMEDIA S.R.L. – Reprezentantul în România al BIOLABOR Germania, SURAYA HERBAL India
Str. Traian Vuia nr. 6, sector 1, Bucureşti
Tel/Fax: 021-317.13.45

LABORATORUL UNIVERSITAR FARMA S.R.L.
Splaiul Independenţei nr. 169, sector 5, Bucureşti
Tel./Fax: 021-317.91.70

LABORATORUL DE PRODUSE NATURALE "RUMEIN"
Str. Lucian Blaga nr. 3, Timişoara
Tel.: 0256-22.09.39;
Fax 0256-21.78.52

S.C. LABORMED PHARMA S.A.
Splaiul Independenţei nr. 319, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-318.03.77, 318.03.79;
Fax: 021-318.03.78
Bd. Libertăţii nr.3, Bl A2, Sc. A ap.1, sector 4. Bucureşti
Tel./Fax.: 021-337.38.59

LANNACHER
Splaiul Independenţei nr. 1, bl. 16, et. 2, ap. 7, sector 4, Bucureşti
Tel. 021-337.49.78;
Fax: 021-335.15.55

LAROPHARM S.R.L.
Şos. Alexandriei nr. 145 C, Com Bragadiru S.A.I.
Tel.: 021-448.10.12, 314.18.50, 314.18.95;
Fax: 021-448.10.19

LEO PHARMAUCETICAL PRODUCTS LIMITED – Reprezentanţa LEO Danemarca în România
Str. Dr. Felix nr.49, et.3, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-312.19.46, 312.19.63, 312.19.64;
Fax: 021-312.19.33

LES LABORATOIRES SERVIER
OPERA CENTER 2
Str. N. Staicovici nr. 2, et. 5, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-402.09.11;
Fax: 021-402.09.15

S.C. LIGNUM VITAE S.R.L. – Unic importator şi distribuitor ENERGY GROUP Sro. CEHIA
Str. Argeş nr. 26, Cluj Napoca
Tel/Fax: 0264-43.02.27

LUNDBECK – Reprezentanţa pentru România
Bd. Poligrafiei nr. 3 A, sector 1, Bucureşti
Tel: 021-319.88.26 – 27;
Fax: 021-319.88.28

Scanned with OKEN Scanner

S.C. MAGISTRA C & C
Str. Av. Belghiru nr.9, Constranţa
Tel./Fax: 0241-63.47.42

MANGESIUS TRADING S.R.L. – Importator unic al produselor ENGELHARD ARZNEIMITTEL GmbH & Co GERMANIA, DENTINOX GESELLSCHAFT FUR PHARMAZEUTISCHE PREPARATE GERMANIA
Str. Clucerului nr. 62-66, sc. 2, et. I, ap. 9, sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-222.81.61, 222.50.76, 222.68.94

MARK PHARMACEUTICS
Sos. Păcurari nr. 127, et. 1, Iaşi
Tel./Fax: 0232-25.28.00

MEDICAL SAER – Reprezentantul în România al JULPHAR, ALEXANDRIA Comp. Pharmaceutical & Chemical
Str. Despot Vodă nr. 14, sector 2, Bucureşti
Tel./Fax: 021-211.56.68, 211.56.69, 211.70.51

MED-COMP INTERNATIONAL S.R.L. – Reprezentant şi importator unic în România al firmelor AVENTIS, CHIRON BEHRING, ENGELHARD DISTREX
Str. Panait Cerna nr. 2, bl. M 53, sc. 1, et. 4, ap. 15, sector 3, Bucureşti
Tel./Fax: 021-323.98.69

MEDICARE TECHNICS
Str. Copilului nr. 16, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-222.67.74, 222.65.08;
Fax: 021-222.67.14

MEDICAROM GROUP S.R.L. – Reprezentanţa în România pentru Lyka Labs – India, Okasa Pharma – India, Win-Medicare – India, Modi-Mundipharma – India şi Ortho-Clinical Diagnostics – SUA
Intrarea Glucozei nr. 37-39, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-242.39.25, 242.44.77;
Fax: 021-242.74.24

MEDIC CALL S.R.L. – Reprezentantul în România al OM Pharma Elveţia
Str. Baba Novac nr. 11, Bl. G 17, ap. 12, sector 3, Bucureşti
Tel./Fax: 021-325.00.13

MEDICO MED S.R.L.
Str. Lucăceşti nr. 10, sector 6, Bucureşti
Tel./Fax: 021-220.22.04

S.C. MEDIMFARM S.A.
Str. Târgovişlei nr.11, Ploieşti
Tel.: 0244-58.29.35, 51.88.79, 51.20.13;
Fax: 0244-51.20.13

MEDIPLUS EXIM S.R.L. – Importator şi distribuitor al produselor PIERRE FABRE
Bd. Mărăşeşti nr. 2-4, sector 4, Bucureşti
Tel./Fax: 021-301.74.75

Scanned with OKEN Scanner

Str. Ion Câmpineanu nr. 11, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-312.36.74;
Fax: 021-312.67.60

NYCOMED PHARMA S.A.
Despot Vodă nr. 32 A
Tel./Fax: 021-212.38.48, 212.36.94

S.C. OZONE LABORATOIRES S.R.L. – Reprezentantul în România al OZONE LABORATOIRES Ltd. Marea Britanie
Calea Rahovei nr. 266-268, corp D, et. I, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-405.74.70, 404.14.20;
Fax: 021-404.14.21

PFIZER S.R.L. România
Splaiul Independenţei nr. 179, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-318.08.08;
Fax: 021-318.08.09

PHARCO PHARMACEUTICALS – Reprezentanţa pentru România
Str. Coriolan Marcius nr. 23, sector 5, Bucureşti
Tel. 021-311.32.56, 311.32.19;
Fax: 021-311.32.58

PHARMA NORD ROMÂNIA
Piaţa Montreal nr. 10, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-316.06.54;
Fax: 021-316.06.56

PHARMEX ROM INDUSTRY – Reprezentanţa pentru România al: STANLEY, PHARMACEUTICAL LABS. CORPUS CRISTI
Str. Crizantemelor nr. 1, Mogoşoaia
Tel.: 021-210.59.04, 210.39.54;
Fax: 021-210.34.48

S.N. PLAFAR S.A.
Spl. Independenţei nr. 202 A, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-316.70.84, 316.71.05;
Fax: 021-312. 21.15; 316.70.84

PLANTAVOREL S.A.
Str. Cuza Vodă nr.46, Piatra Neamţ
Tel.: 0233-21.03.08;
Fax: 0233-21.04.32

PLANTEXTRACT
Sat Radia, Com. Baciu, Jud. Cluj
Tel.: 0264-26.06.88;
Fax. 0264-26.06.89, 26.06.06

S.C. POLISANO S.R.L. – Reprezentanţa în România a NOVIPHARM şi DELTA SELECT
Str. 9 Mai nr. 77, Sibiu

Scanned with OKEN Scanner

MEDOCHEMIE ROMÂNIA S.R.L.
Str. Prof. dr. I. Cantacuzino nr. 5, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-206.63.45
Fax.: 021-206.63.46

MERCK SHARP & DOHME
Şos. Bucureşti – Ploieşti 1A, Corp C1, et. 3 sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-5292900, 021-529.29.01;
Fax.: 021-318.52.37

S.C. MEDUMAN S.A.
Aleea Eroilor nr. 28, Vişeul de Sus, Jud. Maramureş
Tel.: 0262-35.44.30;
Fax: 0262-35.43.81

MUNDIPHARMA MEDICAL GmbH, Elveţia – Reprezentanţa pentru România
Str. Mihail Petrini nr. 4, ap. 6, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-410.10.49;
Fax: 021-411.58.05

NATURA S.R.L.
Str. A. Vlaicu nr. 1, Mediaş, Jud. Sibiu
Tel.: 0269-83.04.03;
Fax: 0269-83.10.11

NATURA V & V S.R.L.
Drumul Gării nr. 4, Com. Brăneşti, Jud. Ilfov
Tel/Fax: 021-793.14.73

NATURALIA IMPEX S.R.L.
Str. Erou Mircea Marinescu nr. 8
Com. Voluntari, Jud. Ilfov
Tel.: 021-491.51.36;
Fax: 021-491.51.35

NORDFARM PRODUCT S.R.L.
Bd. D. Golescu nr. 23-25, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-318.00.10

NOVARTIS CONSUMER HEALTH SERVICES S.A. – Reprezentanta pentru România
CLĂDIREA DACIA
Calea Floreasca nr. 133-137, et. 1, sector 1, Bucureşti
Tel. 021-231.63.44;
Fax: 021-231.63.43

NOVARTIS PHARMA SERVICES Inc
Sos. Bucureşti – Ploieşi nr. 1 A
Tel.: 021-312.99.01, 312.99.76;
Fax: 021-312.99.07

NOVO NORDISK PHARMA S.R.L.
UNION INT. CENTER

Scanned with OKEN Scanner

Tel.: 0269-21.03.84;
Fax: 0269-21.44.59

POLPHARMA – Reprezentată de APOCONSULT
Str. Dr. Lister nr. 50, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-410.92.76;
Fax: 021-410.98.01

POPULATION SERVICES INTERNATIONAL ROMÂNIA
Str. George Călinescu nr. 13, et. 3, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-230.72.25;
Fax.: 021-230.72.33

PRISUM INTERNATIONAL TRADING Co. S.R.L. – Importator unic pentru România al produselor HIMALAYA HERBAL HEALTHCARE
Str. Măgura Vulturului nr. 34, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-250.14.20, 250.36.88;
Fax: 021-250.31.19

Dr. REDDY'S LABORATOIRES Ltd. – Reprezentanţa pentru România
Str. P. Creţu nr. 74, sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-224.00.32

RHODIA ROMÂNIA S.R.L. – Reprezentantul pentru România al RHODIA ORGANIQUE FINE Ltd.
Str. Domniţa Ruxandra nr. 12, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-212.28.74, 212.28.75, 210.70.00;
Fax: 021-212.29.18, 212.29.07

RICHER GEDEON LTD – Reprezentanţa pentru România
Helios Bussiness Center, Corp A
Bd. Theodor Pallady nr. 47, et. 3, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-345.28.52(62, 66);
Fax: 021-345.08.70

ROCHE ROMANIA S.R.L.
Str. Dimitrie Pompeiu nr. 9 – 9A, Clădirea 19, Intrarea B, et. 3 sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-206.47.01, 01,02,03;
Fax: 021-206.47.00

ROMASTRU TRADING S.R.L. – Expert Health Division
Str. Biharia, nr. 67-77, et. 2, clădirea D, Bucureşti
Tel.: 021-233.27.60

ROFARMA S.R.L. România – Importator unic în România al SEBA MED Germania
Str. Cuza Vodă nr. 7, Roman, Jud. Neamţ
Tel.: 0233-20.82.08;
Fax: 0233-20.82.07

SANDOZ S.R.L.
Str. Livezeni nr. 7A – Tg. Mureş

Scanned with OKEN Scanner

Tel.: 0265-20.81.20, 0265-20.81.40;
Fax: 0265-25.47.67

SANDOZ S.R.L.
MARRIOTT GRAND OFFICES
Calea 13 Septembrie nr. 90, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-403.45.53, 403.45.58;
Fax: 021-403.45.69

SANOFI – AVENTIS
MILLENNIUM BUILDING CENTER
Str. Armand Călinescu nr. 2-4, et. 14, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-317.31.36, 317.27.72, 317.27.73;
Fax: 021-317.31.34

SANOFI – PASTEUR
Str. Gr. Alexandrescu nr. 35, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-317.99.71;
Fax: 021-317.99.73

S.C. SANTA S.A.
Str. Rahovei nr. 7, Braşov
Tel./Fax: 0268-42.21.32

SANTA MED România – Reprezentanţa GEROLYMATOS în România
Str. Anastasia Panu nr. 3, bl. A 3, sc. 3, ap. 86, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-322.13.95;
Fax.: 021-321.22.10

SCHERING AG
Calea Victoriei nr. 155, bl. D 1, tronson 6, et. 5, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-310.49.18, 310.49.19; 310.49.20;
Fax: 021-310.49.22

SCHERING-PLOUGH AG CENTRAL EAST AG
Şos. Bucureşti-Ploieşti nr. 19-21, Băneasa Center et. 7, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-233.35.31;
Fax: 021-233.35.33

SEDER IMPORT-EXPORT
Splaiul Independenţei nr. 7, bl. 101 Izvor , sc. 4, et. 3, ap. 61, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-316.03.78;
Fax: 021-300.0063

S.C. SENITA S.R.L. – Importator unic BIODERMA, ALPECIN. Distribuitor al SUNLIFE GMBH şi OMEGA PHARMA
Str. Agricultori nr. 60, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-320.99.22;
Fax: 021-327.09.12

SIFI
Splaiul Unirii nr. 37, bl. M 10, ap. 119, et. 4, sector 4, Bucureşti

Scanned with OKEN Scanner

Tel.: 021-337.28.05;
Fax: 021-337.28.14

S.C. SINDAN S.R.L.
B-dul. Ion Mihalache nr. 11, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-318.17.67, 77,87;
Fax.: 021-312.44.99
Şos. Odăii nr. 179-185, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-351.45.67 – 70
Fax: 021-351.45.65

S.C. SINTOFARM S.A.
Str. Ziduri între vii nr. 22, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-252.17.15; 252.25.40;
Fax: 021-252.24.41

SLAVIA PHARM S.R.L.
Str. Ştirbei Vodă nr. 53-55, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-312.74.92; 315.15.25;
Fax: 021-312.74.92

SODIMED S.R.L. – Reprezentant unic şi importator în România al: Laboratoires BESINS INTERNATIONAL – Franţa, Laboratoires LEURQUIN MEDIOLANUM – Franţa, Laboratoires VIATRIS PHARMA – Franţa, Laboratoires GILBERT – Franţa
Bd. Timişoara nr. 100G, et. 1, birou 7, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-408.63.32, 408.63.33;
Fax: 021-444.17.44

SOFMEDICA S.R.L.
Calea Bucureşti nr. 87-91, Otopeni, Jud. Ilfov
Tel.: 021-308.21.00 – 10;
Fax: 021-308.21.80

SOLVAY PHARMACEUTICALS
Str. Tudor Arghezi nr. 8, et. 2, sector 2, Bucureşti
Tel.: 031-225.84.00;
Fax: 031-225.84.04

S.C. SPORTENERGY S.R.L. – Reprezentanţa în România pentru STEIEFEL LABORATOIRES Ltd. (Irlanda)
Str. Nicolae Tomescu nr. 14, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-412.01.90;
Fax: 021-412.01.89

STADA Pharma International GmbH – Reprezentanţa pentru România
Str. Foişorului nr. 11, Bl. F7C, Sc. 2, et. 3 ap. 47, sector 3, Bucureşti
Tel.: 021-321.18.24;
Fax: 021-322.04.49

S.C. STAR INTERNATIONAL MED IMPEX SRL
Str. D. Bolintineanu nr. 5, sector 3, Bucureşti
Tel/Fax: 021-303.80.44, 313.39.81

Scanned with OKEN Scanner

S.C. TAMISA TRADING S.R.L.
Şos. Pipera-Tunari nr. 2 C, Comuna Voluntari, jud. Ilfov
Tel.: 021-243.22.20;
Fax: 021-243.22.04

S.C. TERAPIA S.A.
Str. Fabricii nr. 124, Cluj Napoca
Tel.: 0264-50.15.00;
Fax: 0264-41.50.97, 0264-41.55.37
Splaiul Independenţei nr. 319C, sector 6, Bucureşti
Tel.: 021-300.02.97
Fax: 0725-17.96.28

TIANSHI GROUP
B-dul. Carol I, nr. 32, Bl. 23, sc. B, ap. 40, sector 3, Bucureşti
Tel/Fax: 021-314.89.22

TIS FARMACEUTIC S.A.
Str. Industriilor nr. 16, sector 5, Bucureşti
Tel.: 021-256.30.88, 256.14.75;
Fax: 021-256.30.88

TORREX PHARMA GmbH Reprezentanţa în România a CHIESI FARMACEUTICI SPA – Italia
Str. Mărăşti nr. 31, ap. 1, Sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-202.36.42;
Fax: 021-202.36.43

UNIFARM S.A. (DISTRIBUITOR)
Str. Av. Sănătescu nr. 4, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-224.11.13, 224.08.39;
Fax: 021-224.37.30

VALMEDICA S.A. – Reprezentantul în România al TEVA PHARMACEUTICAL
Str. Ţepeş Vodă nr. 89, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-252.48.86, 205.54.00;
Fax.: 021-205.54.11

VECTEM IMPEX SRL – Reprezentantul VECTEM – BARCELONA, Spania
Str. Zorilor nr. 21, BUDA, com. Cornetu, Jud. Ilfov
Tel./Fax: 021-434.00.46

VICHY LABORATOIRES – L'OREAL ROMANIA S.R.L.
Bd. Ficusului nr. 42A, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-204.86.00; 204.00.01,02;
Fax: 021-204.86.01

VIFOR (Internaţional) – Reprezentanţa VIFOR Elveţia pentru România
Str. Ctin. Brâncoveanu nr. 34, Cluj Napoca
Tel./Fax: 0264-44.95.56

S.C. VIM SPECTRUM S.R.L.
Şos. Sighişoarei nr. 409

Scanned with OKEN Scanner

Sat CORUNCA, Com. LIVEZENI, Jud. MUREŞ
Tel.: 0265-26.94.43, 26.87.34, 26.83.17;
Fax: 0265-26.62.10

VITACARE INTERNAŢIONAL S.R.S.
Str. Monetăriei nr. 8, sector 1, Bucureşti
Tel.: 021-200.40.30;
Fax: 021-200.40.35

WALMARK ROMÂNIA S.R.L.
Str. Fecioarei nr. 7, sector 2, Bucureşti
Tel.: 021-212.27.24;
Fax: 021-210.77.64

WÖRWAG PHARMA GmbH & Co. KG – Reprezentanţa pentru România
Str. Barbu Ştefănescu Delavrancea nr.18, Cluj Napoca
Tel.: 0264-44.58.85;
Fax: 0264-43.83.59

ZDROVIT ROMÂNIA S.R.L. – Reprezentant autorizat
Str. Sevastopol nr. 13-17, ap. 44, Sector 1, Bucureşti
Tel./Fax: 021-310.65.15

Z GROUP PHARMA SRL
Str. Panduri nr. 9, bl. 9, sc. 1, ap. 16
Focşani, Jud. Vrancea
Tel/Fax: 021-313.26.94

S.C. ZEN MED S.R.L.
Str. Cupolei nr. 2, bl. 105, sc. D, ap.114, sector 6, Bucureşti
Tel./Fax: 021-430.61.56

ZENTIVA INTERNATIONAL S.A.
Str. Daniel Danielopolu nr. 4-6, et. 1, sector I, Bucureşti
Tel.: 031-6200330, 031-6200329;
Fax: 031-6200329

BIBLIOTECA JUDEŢEANĂ
„GH. ASACHI"
IAŞI

Lucrarea executată
la Imprimeria „ARDEALUL" Cluj
B-dul 21 Decembrie nr. 146 Cluj-Napoca
Tel.: 413871; Fax: 413883
Comanda nr. 70020/2007

Scanned with OKEN Scanner